

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
SISTEMA DE ESTUDIOS DE POSGRADO

**NECESIDADES NO CUBIERTAS EN LAS ÁREAS
PROCEDIMENTALES Y ACTITUDINALES EN EL PERFIL
PROFESIONAL DE EGRESADOS DEL PLAN DE ESTUDIOS DE LA
CARRERA DE TERAPIA DEL LENGUAJE DE LA UNIVERSIDAD
SANTA PAULA**

Tesis sometida a la consideración de la Comisión del Programa de Estudios de Posgrado en Estudios Interdisciplinarios sobre Discapacidad para optar al grado y título de Maestría Académica en Estudios Interdisciplinarios sobre Discapacidad

KATHIA CHINCHILLA CORDERO

Ciudad Universitaria Rodrigo Facio, Costa Rica

2020

Dedicatoria

A ti, quien desde el primer momento confiaste plenamente en mí y fuiste el pilar fundamental del día tras día durante este arduo proceso de la maestría, y parte importante de este logro es tuyo

¡Gracias Arnoldo Láscarez Maroto, mi compañero de vida!

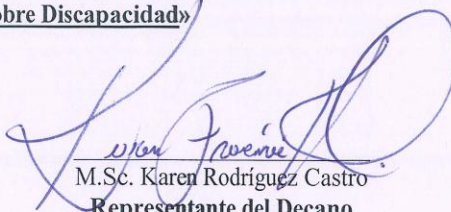
Agradecimientos

Al concluir con este proceso de investigación, el cual ha conllevado tiempo y esfuerzo, debo dar las gracias a varias personas que han colaborado en una u otra forma con la culminación de esta investigación.

- Al Padre y Madre internos Arzar, Ariel y Rashim, que han estado siempre protegiendo mis pasos para lograr un feliz término.
- A mis hijos Christian, Esteban, Paula y Gerard, por ser la luz que guía mi camino.
- Al Dr. Ronald Soto Calderón, tutor, por su paciencia incondicional y su gran disposición.
- Al M.Sc. Jorge Granados Zúñiga, por su guía como lector y su paciencia.
- A la M.Sc. Viviana Arroyo Viquez, por la ayuda incondicional en el camino estadístico.
- A la Lic. Xinia Segura Portuquez, por sus consejos, paciencia y ayuda filológica.
- A M.Sc. Luis Guzmán Guzmán, por ser un maestro en este largo proceso.
- A la Sra. Dennise Zamora, secretaria de la Maestría en Discapacidad, porque gracias a su información y disposición logré concluir este capítulo.
- A mi amiga Priscila Martínez Ureña, de quien he aprendido a luchar y darlo todo y ser la voz que siempre te impulsa a seguir sin importar los obstáculos que se presenten en el camino.

Hoja de aprobación (firmas)

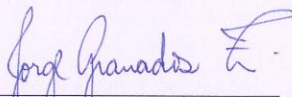
«Esta tesis fue aceptado por la Comisión del Programa de Estudios de Posgrado en Estudios Interdisciplinarios sobre Discapacidad de la Universidad de Costa Rica como requisito parcial para optar por el grado y título de Maestría Profesional en Estudios Interdisciplinarios sobre Discapacidad»



M.Sc. Karen Rodríguez Castro
Representante del Decano
Sistemas de Estudios de Posgrado



Ph.D. Ronald Soto Calderón
Profesor Guía



M.Sc. Jorge Granados Zúñiga
Asesor



M.Sc. Luis Alberto Guzmán Guzmán
Asesor



Dra. Laura Bravo Cópola
Directora Programa de Posgrado en
Estudios Interdisciplinarios sobre Discapacidad



Kathia Chinchilla Cordero
Sustentante

Tabla de Contenido

Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Hoja de aprobación (firmas)	¡Error! Marcador no definido.
Tabla de Contenido.....	v
Lista de Tablas.....	vii
Lista de Figuras	viii
CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN.....	1
1.1 Justificación.....	5
1.2 Antecedentes	8
1.3 Tema de investigación.....	10
1.4 Problema	10
1.5 Objetivos	11
1.5.1 Objetivo general.....	11
1.5.2 Objetivos específicos	11
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO.....	21
2.1 Caracterización contextual de la Universidad Santa Paula	22
2.2 La Escuela de Terapia del Lenguaje	24
2.4 La situación en Costa Rica de la terapia del lenguaje	25
2.5 Enfoque de la carrera de Terapia del Lenguaje.....	29
2.6 Enfoque y paradigma en discapacidad	32
2.7 Paradigma tradicional.....	32
2.8 Paradigma de la rehabilitación o biológico	33
2.9 Rol del terapeuta del lenguaje	35
2.10 Marco legal en discapacidad	38
CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO	43
3.1 Tipo de estudio.....	43
3.2 Enfoque	44
3.3 Población y muestra	45
3.4 Métodos y procedimientos de recolección de información	45
3.4.1 Instrumentos de medición: el cuestionario	45

3.4.2 Validación del instrumento.....	47
3.4.3 Confiabilidad del cuestionario.....	48
CAPÍTULO IV RESULTADOS Y ANÁLISIS	51
4.1 Resultados y análisis	51
4.1.1 Descripción de participantes: datos sociodemográficos	52
4.1.2 Información académica.....	53
4.1.3 Temas en los cuales han recibido capacitación vinculados con los objetivos del estudio	54
4.1.4 Opinión del profesional egresado de la carrera de Terapia de Lengua acerca de los contenidos procedimentales del perfil profesional de egresados de la carrera de Terapia de Lenguaje dentro de los contenidos procedimentales.....	60
4.1.5 Opinión del profesional egresado de la carrera de Terapia de Lenguaje acerca de los contenidos actitudinales del perfil profesional de egresados de la carrera de Terapia de Lenguaje.....	70
CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	79
5.1 Conclusiones	79
5.2 Recomendaciones.....	82
Referencias	84
Apéndices	89
Apéndice A Instrumento.....	89
Apéndice B Resumen de resultados de las medidas de confiabilidad del instrumento.....	92
Apéndice C Resumen de procesamiento de casos.....	93

Lista de Tablas

Tabla 1 Área Asistencial Intervención Terapéutica	12
Tabla 2 Área Trabajo Interdisciplinario	13
Tabla 3 Área Atención a la Familia.....	14
Tabla 4 Área Administración	16
Tabla 5 Área Investigación y Formación Permanente.....	17
Tabla 6 Área Ética Profesional.....	18
Tabla 7 Área Docencia	19
Tabla 8 Índice de Validez de Contenido	50
Tabla 9 Datos demográficos de los profesionales en Terapia del Lenguaje	52
Tabla 10 Resumen de procesamiento de casos, según el Alfa de Cronbach	93

Lista de Figuras

Figura 1. Línea del tiempo de los acontecimientos de la situación en Costa Rica de la Terapia del Lenguaje	28
Figura 2. Año en que se graduó de la carrera de Licenciatura en Terapia del Lenguaje de la Universidad Santa Paula.....	53
Figura 3. Capacitación en intervención en niños con TEA (trastornos del espectro autista)55	
Figura 4. Capacitación en estimulación del retraso en el desarrollo del lenguaje.....	56
Figura 5. Capacitación recibida en evaluación de las alteraciones de la voz	57
Figura 6. Capacitación en disfonía infantil.....	58
Figura 7. Capacitación en la temática de las praxias.....	59
Figura 8. Llevar a cabo procesos de integración tomando en cuenta los lineamientos emitidos por la Ley N.º 7600, normativa y reglamento del MEP, con respecto a la atención de personas con trastornos del lenguaje	60
Figura 9. Evaluar la espontaneidad del lenguaje	61
Figura 10. Estimular para el logro de la capacidad de memorizar a corto plazo.....	62
Figura 11. Evaluar el trabajo con otros profesionales que atienden a los personas con problemas del lenguaje para lograr rehabilitarse.....	63
Figura 12. Fortalecer la capacidad de concentración	64
Figura 13. Integrar el yo en la persona usuaria del servicio de terapia de lenguaje con ayuda de un SAAC (sistemas alternativos y aumentativos de comunicación)	65
Figura 14. Reeducar el tipo respiratorio hasta lograr una respiración costo diafragmática .	66
Figura 15. Desarrollar un trabajo en conjunto con padres de familia.....	67
Figura 16. Atender las necesidades personales, técnicas, curriculares y administrativas del estudiante con problemas del lenguaje	68
Figura 17. Tomar en cuenta las habilidades metacognitivas de los estudiantes en el proceso de aprendizaje	69

Figura 18. Orientar a la familia para adaptarse a los cambios.....	71
Figura 19. Involucrar a la familia la colaboración en el proceso terapéutico de la adquisición de los fonemas.....	72
Figura 20. Mantener el interés por las diferentes intervenciones terapéuticas	73
Figura 21. Tener presente la importancia de la ética profesional que los faculte para aplicar sus propias terapias	74
Figura 22. Referir los beneficios de la terapia en grupos	75
Figura 23. Mantener una actitud clínica frente a la persona que recibe la terapia y sus familiares	76
Figura 24. Discriminar entre lo normal y lo patológico en momentos de expresión oral	77
Figura 25. Realizar actividades de divulgación de las funciones y proyectos relacionados con la terapia de lenguaje	78

Resumen

La presente investigación surge por conocer acerca de la formación recibida por los estudiantes incorporados al plan de estudios de la carrera de Licenciatura en Terapia del Lenguaje que imparte la Universidad Santa Paula (USP).

El programa de esta carrera posee un enfoque humanista, respondiendo al estado actual de la disciplina, promoviendo la concientización de la responsabilidad social y el nuevo paradigma en discapacidad que engloba todas las funciones del lenguaje oral y escrito, así como cualquier forma de comunicación no verbal. Asimismo, está interrelacionada con otras disciplinas como la psicología, la medicina, la educación, la lingüística y las funciones cognitivas del lenguaje, las motrices y la socialización que ayudan a una formación integral de la persona. La metodología fue de tipo exploratorio descriptivo, que pretende medir de manera independiente los conceptos, las características más sobresalientes de personas o grupos que estudian Terapia del Lenguaje, con un enfoque cuantitativo y siguiendo un proceso secuencial y probatorio.

A partir de la información recopilada y obtenida de las encuestas se concluyó que los profesionales que respondieron al cuestionario y que se encuentran ejerciendo la profesión consideran importante mantenerse actualizados y capacitarse para transmitir ese conocimiento a las personas usuarias del servicio de terapia de lenguaje y a sus padres, quienes siguen y seguirán siendo el apoyo fundamental a la hora de adquirir los fonemas en la terapia del lenguaje.

Se recomienda fortalecer los procesos de autoevaluación que incluyan aspectos procedimentales y actitudinales, ya que con este método la persona profesional en terapia de lenguaje se valorará a sí misma y la propia competencia que disponga para cualquier tarea o actividad, así como la capacidad de trabajo al momento de la terapia.

Palabras clave: terapia de lenguaje, praxias, actitudinal, procedimental

Abstract

This research arises from acquiring knowledge about the training received by students incorporated into the Bachelor of Language Therapy curriculum taught by Santa Paula University.

The program of this career has a humanistic approach responding to the current state of the discipline by promoting awareness of social responsibility and the new paradigm in disability that encompasses all functions of oral and written language as well as any form of nonverbal communication.

Speech and speech language therapy is interrelated with other disciplines such as psychology, medicine, education, linguistics and cognitive functions of language, motor skills and socialization that help a comprehensive patient formation.

The methodology used is of descriptive exploratory type, it aims to independently measure the concepts of the most outstanding characteristics of people or groups of people who study language therapy with a quantitative approach and follow a sequential and probative process.

Based on the information collected and obtained from the surveys, it is concluded that the professionals who answer this questionnaire and who are practicing the profession, it is important to keep up to date and be trained to transmit that knowledge to the patients and their parents who continue and will continue to be the fundamental support when acquiring the techniques in speech therapy.

It is recommended to strengthen the self-evaluation processes that include procedural and attitudinal aspects since with this method you will assess yourself and the capacity that is available for this or.

Keywords: language therapy, praxias, attitudinal, procedural



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA

SEP Sistema de
Estudios de Posgrado

Autorización para digitalización y comunicación pública de Trabajos Finales de Graduación del Sistema de Estudios de Posgrado en el Repositorio Institucional de la Universidad de Costa Rica.

Yo, Kathia Chinchilla Cordero, con cédula de identidad 1-0784-0532, en mi condición de autor del TFG titulado NECESIDADES NO CUBIERTAS EN LAS AREAS PROCEDIMENTALES Y ACTITUDINALES EN EL PERFIL PROFESIONAL DE EGRESADOS DEL PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE TERAPIA DEL LENGUAJE DE LA UNIVERSIDAD SANTA PAULA.

Autorizo a la Universidad de Costa Rica para digitalizar y hacer divulgación pública de forma gratuita de dicho TFG a través del Repositorio Institucional u otro medio electrónico, para ser puesto a disposición del público según lo que establezca el Sistema de Estudios de Posgrado. SI ☒ NO * ☐

*En caso de la negativa favor indicar el tiempo de restricción: _____ año (s).

Este Trabajo Final de Graduación será publicado en formato PDF, o en el formato que en el momento se establezca, de tal forma que el acceso al mismo sea libre, con el fin de permitir la consulta e impresión, pero no su modificación.

Manifiesto que mi Trabajo Final de Graduación fue debidamente subido al sistema digital Kerwá y su contenido corresponde al documento original que sirvió para la obtención de mi título, y que su información no infringe ni violenta ningún derecho a terceros. El TFG además cuenta con el visto bueno de mi Director (a) de Tesis o Tutor (a) y cumplió con lo establecido en la revisión del Formato por parte del Sistema de Estudios de Posgrado.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:

Nombre Completo: Kathia Chinchilla Cordero

Número de Carné: B17903 Número de cédula: 1-0784-0532

Correo Electrónico: katy6001@hotmail.com

Fecha: 11/12/2020 Número de teléfono: 83-40-7853

Nombre del Director (a) de Tesis o Tutor (a): Ph.D. Ronald Soto Calderón

Kathia Chinchilla C.
FIRMA ESTUDIANTE

Nota: El presente documento constituye una declaración jurada, cuyos alcances aseguran a la Universidad, que su contenido sea tomado como cierto. Su importancia radica en que permite abreviar procedimientos administrativos, y al mismo tiempo genera una responsabilidad legal para que quien declare contrario a la verdad de lo que manifiesta, puede como consecuencia, enfrentar un proceso penal por delito de perjurio, tipificado en el artículo 318 de nuestro Código Penal. Lo anterior implica que el estudiante se vea forzado a realizar su mayor esfuerzo para que no sólo incluya información veraz en la Licencia de Publicación, sino que también realice diligentemente la gestión de subir el documento correcto en la plataforma digital Kerwá.

CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN

La presente investigación surge por la necesidad de conocer acerca de la formación que reciben las personas egresadas del plan de estudios de la carrera de Licenciatura en Terapia del Lenguaje impartida por la Universidad Santa Paula (USP).

La Terapia del Lenguaje, como parte de las disciplinas del grupo de ciencias de la salud, es la encargada de estudiar los trastornos de la comunicación humana, engloba todas las funciones del lenguaje oral y escrito, así como cualquier forma de comunicación no verbal. Esta disciplina no reside tan solo en los objetos que estudia, sino más bien en los sujetos a quienes sirve, se centra en el sujeto de estudio, en el ser humano y su complejidad en cualquier área del conocimiento (USP, 1997, p. 7).

La Universidad Santa Paula se orienta al diseño curricular del modelo profesional flexible, de sólida formación interdisciplinaria, conocedor de su papel y consciente de su responsabilidad social, es ese el profesional en servicio (USP, 1997, p. 9).

Parte del marco de referencia en el que se basa la Universidad Santa Paula se relaciona con la evolución de esta disciplina, cuyo desarrollo se lleva a cabo desde los últimos veinte años. Estos avances están vinculados al conocimiento de los procesos psicolingüísticos de construcción, producción y comprensión del lenguaje como en aquellos relacionados con la pérdida de la competencia lingüística. Este campo tiene que ver también con el desarrollo de los conocimientos en la formación profesional de otras disciplinas que convergen lógicamente y necesariamente con la terapia del lenguaje tales como la psicología, la medicina, la educación y la lingüística, todas ellas carreras que deben hacer conciencia en sus estudiantes acerca de la complejidad de la comunicación humana y sus alteraciones. El estudio de los trastornos de la comunicación ha de fundamentarse en el análisis de la funcionalidad de los procesos de comunicación y su vinculación con el desarrollo humano.

El plan de estudios está llamado a integrar la enseñanza de la teoría con aplicaciones prácticas e incluir un elemento sustancial de práctica clínica, a la vez, sensibilizar al estudiante para que distinga las diferencias sociales y culturales dentro y fuera del país, respetando las diferencias entre los individuos y las sociedades ((USP, 1997, p. 11). En este marco de reconocimiento de la diversidad tiene, por supuesto y espacio fundamental, la

condición de discapacidad que puede estar o no presente en las personas usuarias del servicio de terapia de lenguaje.

Es fin primordial de la profesión, por lo tanto y principio ético esencial de quien la ejerce, procurar el bienestar y la integridad de las personas a las que se les prestan los servicios. Como principio se compromete al profesional a proveer sus servicios competentemente, a mantenerse a la vanguardia del conocimiento por utilizar todos los recursos a su alcance, a referir a otros profesionales y a trabajar con ellos cuando sea necesario, y a no discriminar la atención a quienes lo solicitan por razones de género, edad, grupo étnico, religioso, orientación sexual o discapacidad.

La Asociación Internacional de Logopedas y Foniatras aporta directrices internacionales relativas a la formación de terapeutas del lenguaje; en agosto de 1992 propuso lineamientos para la formación de estos profesionales que, posteriormente, fueron apoyados en agosto de 1995, parte de estas directrices fue el de ayudar al mantenimiento de excelentes servicios para la población con dificultades en la comunicación (USP, 1997, p. 11).

Es por esto y gracias al apoyo de esta asociación que las personas profesionales en terapia de lenguaje se pueden desenvolver en un campo propio en interrelación con otros profesionales como médicos, educadores, trabajadores sociales; además, que se inscriben en un código de ética que los faculta para aplicar sus propias acciones, pero que los obliga a consultar o referir enfocando el problema relacionado con la comunicación en cualquier edad. Igualmente, se debe prever el seguimiento adecuado de recursos formados para proveer oportunidades constantes de perfeccionamiento profesional mediante cursos de refrescamiento, talleres y especializaciones.

Por otro lado esta asociación promueve determinados principios como

1. Conciencia en sus estudiantes, acerca de la complejidad en la comunicación humana y sus trastornos.
2. Incluir las disciplinas de apoyo que promuevan al alumnado de una descripción de contextos prácticos.

3. Dentro de las ciencias del lenguaje el estudio debe incluir la producción y clasificación de los sonidos con trabajo práctico y recolección de muestras del lenguaje.
4. Las ciencias biomédicas, que son la base biológica del lenguaje y del habla (USP, 1997, p. 12).

Y como perfil, el logopeda es un terapeuta que asume la responsabilidad de la prevención, la evaluación, el tratamiento y el estudio científico de los trastornos de la comunicación humana, la cual engloba todas las funciones asociadas a la comprensión y a la expresión del lenguaje oral y escrito, así como todas las formas de comunicación no verbal, asumiendo la responsabilidad y teniendo en cuenta las necesidades de la persona usuaria del servicio de terapia de lenguaje y las características de su ambiente social, no menos importante la intervención, ya que pueden asumir la forma de una terapia directa o indirecta y consiste en actos de reeducación, de adaptación o de readaptación a la vida social o profesional (USP, 1997, p. 15).

La situación en Costa Rica de la terapia del lenguaje, según el Dr. Juan José Madriz, ubicar históricamente la evolución y el desarrollo de la educación especial es relativamente fácil, por su joven trayectoria en el área del conocimiento, con poco menos de sesenta años, con una reseña de acciones en este campo y algunos datos de la historia médica costarricense, dado que las primeras acciones concretas en el campo de la rehabilitación se realizan por intervención directa del cuerpo médico nacional.

La evolución conceptual en el campo de la discapacidad, de la educación especial, en general, y de la terapia de la voz, el habla y el lenguaje en particular ha traído cambios importantes en los últimos años, por ejemplo la aprobación de la Ley Nacional de Igualdad de Oportunidades para las Personas con Discapacidad.

Al respecto el informe curricular de la Universidad Santa Paula (1997) señala que el fortalecimiento de los modernos conceptos de integración educativa, las nuevas tendencias para el enfoque metodológico en la educación del sordo y la evidente necesidad de retomar por parte de la educación superior, la formación de nuevas generaciones de profesionales en esta área que nos permiten mirar hacia el siglo XXI (USP, 1997, p. 21).

El perfil ocupacional actual debe responder al contexto nacional, a la época en que cobra vigencia y a las necesidades reales de la población para la cual se está preparando ese profesional en las áreas de responsabilidades relacionadas con la historia clínica, existencia de otras patologías, intervención y la realización de un reporte de evaluación.

Justificación de las disciplinas involucradas y análisis

Mediante el análisis de las responsabilidades contenidas en el perfil ocupacional y mediante un enfoque interdisciplinario, se han obtenido los aportes de los diferentes campos disciplinarios como:

Área humanística, que brinda una visión integral del ámbito de la cultura histórica universal y nacional que lo ubique en el contexto social actual.

Área de las Ciencias Sociales, ofrece para este profesional la comprensión del entorno social, su organización, el trabajo con grupos humanos, el proceso de comunicación y la sociología de la salud.

Área de las Letras, que son parte fundamental para proporcionar las enseñanzas en la terapia de la voz, habla y lenguaje particularmente con conocimientos lingüísticos.

Área de las Ciencias Básicas, en la cual se necesita conocer los fundamentos de la anatomía humana, los sistemas y aparatos que intervienen en la producción de la voz y el lenguaje.

Áreas de las Ciencias de la Salud, debe conocerse la estructura general del ser humano, profundizando en el conocimiento detallado de los órganos que intervienen en el proceso de comunicación, su funcionamiento normal.

Área de las Ciencias de la Educación, todo lo relacionado con los procesos educativos.

Patologías del lenguaje, con los conocimientos necesarios para evaluar y diagnosticar los trastornos del lenguaje (USP, 1997, p. 32).

La carrera de Terapia del Lenguaje de la Universidad Santa Paula mantiene sus objetivos en cuanto a graduar profesionales con formación idónea en las áreas humanas, ciencias básicas, ciencias de la salud, psicosociales, de las letras, ciencias de la educación, habilidades y actitudes básicas para llevar a cabo acciones en el campo de la promoción, prevención, asistencia y rehabilitación en los individuos con trastornos de la comunicación, que sean capaces de incorporarse al trabajo en equipo con una actitud acuciosa (USP, 1997, p. 34).

1.1 Justificación

El terapeuta del lenguaje de la Universidad Santa Paula se encarga de detectar, evaluar, intervenir e investigar los trastornos del lenguaje (oral y escrito), comunicación y disfagia tanto en niños como en adolescentes, adultos y adultos mayores.

Los terapeutas del lenguaje están formados para brindar ayuda en las áreas cognitivas en el uso o manejo del conocimiento e incorporan aquellos procesos que dan sentido a las señales sensoriales y a las respuestas motoras a medida que son codificadas, incluyendo una variedad de funciones mentales como atención, memoria, aprendizaje, percepción, lenguaje y capacidad para solucionar problemas.

El profesional en terapia del lenguaje cuenta con una formación interdisciplinaria y tiene la responsabilidad de prevenir, evaluar, diagnosticar e intervenir los trastornos del lenguaje oral y escrito, así como en la comunicación no verbal de niños, adolescentes y adultos. Además, dentro de la gama de sus funciones cuenta con la tarea de evidenciar a las personas usuarias que el lenguaje oral tiene un principio potencial en la comunicación, por lo que su objetivo primordial debe ser la concientización de este.

El lenguaje es una actividad humana compleja que asegura dos funciones básicas: la comunicación y la representación que, a su vez, regulan la conducta propia y ajena. El énfasis en la comunicación se extiende también al ámbito de la comprensión y de la expresión, cuyo objeto es enseñar a los alumnos a interpretar y producir mensajes dentro de sus contextos naturales.

Puyuelo y Rondal (2003) mencionan que «La memoria es un sistema limitado en dos sentidos en relación con el tiempo que puede retener la información, apenas unos pocos segundos y cuando la información es almacenada para ser utilizada con frecuencia cada vez que se requiera» (p. 23).

La memoria viene a nosotros para poder realizar las actividades diarias y ejecutar desde motora fina, gruesa, sensopercepción, memoria, pensamiento y lenguaje en las diferentes actividades.

Según Rosselli, Matute y Ardila (2010),

Los fundamentos teóricos y clínicos de la neuropsicología infantil son dinámicos y el cerebro se encuentra aún en desarrollo por lo cual éste debe ser visto desde el contexto sociocultural que enmarca su desarrollo y condiciona las técnicas potenciales utilizadas en caso de un daño cerebral (p. 3).

Las distintas habilidades intelectuales dependen de las condiciones del entorno tal como la adquisición del lenguaje, que variará con relación a la estimulación verbal recibida. Es así como no será igual un niño criado en un ambiente urbano que en uno rural.

Rosselli et al. (2010) exponen que el niño posee un cerebro en desarrollo y, en consecuencia, se encuentra en un estadio de adquisición de conocimientos y habilidades, cuando este desarrollo se ve afectado a nivel neurológico va perdiendo elasticidad, las destrezas y habilidades son más torpes y desincronizadas, requieren de la ayuda terapéutica para recuperar la elasticidad (p. 25).

Asimismo, mencionan que «que los trastornos motores de origen central o periférico tienen una gran importancia en el desarrollo y aprendizaje de habilidades en las funciones motoras y en la coordinación gruesa y fina que limita ciertos aprendizajes» (p. 257). También se pueden ver afectadas la marcha, la capacidad de correr, la pinza de agarre del lápiz para acceder al aprendizaje de habilidades prácticas y de los símbolos gráficos, puede afectar los movimientos de los músculos del aparato fonoarticulador, que limita el aprendizaje de los patrones motores del habla y de la articulación para producir un discurso bien articulado y comprensible al interlocutor.

Una de las labores del profesional en Terapia del Lenguaje es lograr un acercamiento con la persona usuaria y una forma es realizar actividades de intervención del desarrollo del lenguaje, el terapeuta puede pronunciar correctamente las palabras como ejemplo y utilizar ejercicios de repetición para fortalecer el habla.

También, es importante la terapia de la articulación que incluye la pronunciación correcta de los sonidos y sílabas por parte del terapeuta para que, posteriormente, la persona usuaria lo imite, por lo general durante actividades de juego y utilizando varios ejercicios. Estos pueden incluir masaje facial y movimientos para ejercitar la lengua, labios y mandíbula para fortalecer los músculos de la boca, sin dejar de lado las texturas y temperaturas de alimentos para incrementar la atención oral del niño mientras come o traga.

Involucrar a los padres y madres de familia es crucial para el progreso de la persona con alguna alteración, para avanzar y terminar con éxito la recuperación, la pérdida o alteración de las praxias ya adquiridas o el bloqueo en el seguimiento de una función en vía de adquisición. Se logra una mayor eficacia cuando el terapeuta en conjunto con los padres y madres de familia implementan las técnicas aprendidas, logrando progresar en la consecución del lenguaje oral y escrito.

Los terapeutas del lenguaje deben ser profesionales con un enfoque altamente integral humanista, que puedan abarcar diversas patologías del lenguaje y promuevan un despertar de conciencia en el actuar de las personas, sobre todo en la forma de expresión; con alta responsabilidad social, sin dejar de lado el nuevo paradigma de la discapacidad, con la finalidad de apoyar aquellos sectores vulnerables o susceptibles de padecerla.

Por esta razón, los terapeutas del lenguaje deben poseer una formación universitaria que les permita cubrir a cabalidad las áreas formativas que se requieren para proporcionar una intervención eficaz y adecuada, pero sobre todo de calidad y que responda a las expectativas y demandas que requieren las personas con trastornos de aprendizaje, principalmente en personas usuarias de los servicios de terapia del lenguaje.

1.2 Antecedentes

En el año 2014, Acosta, Axpe y Moreno realizaron una investigación acerca del rendimiento lingüístico y los procesos lectores en alumnos con trastorno específico del lenguaje (TEL) en un grupo de niños que lo padecían y compararon su rendimiento con la edad, lo cual presentó problemas serios en su desarrollo léxico-semántico y morfosintáctico, donde los procesos lectores más afectados estaban vinculados con el procesamiento gramatical, semántico con la decodificación de palabras.

Las conclusiones de este estudio presentan implicaciones educativas claras, señalando la necesidad de contemplar más contenidos relacionados con habilidades de comprensión del lenguaje en el trabajo.

Por otra parte, López (2003) llevó a cabo una investigación relacionada con problemas ficticios y reales sobre el desarrollo gramatical desde el punto de vista teórico, manifestando la noción «lingüística» de cambio súbito y su actual tratamiento, contrastando con el cambio continuo no-lineal propuesto actualmente en los modelos «psicológicos», específicamente en la adquisición de la gramática temprana y desde el punto de vista psicológico, concluyendo en el supuesto «lingüístico» de que el lenguaje se adquiere sin esfuerzo, poniéndose en duda su adecuación y su fundamento. A la luz de los problemas revisados, el comentario asume que cualquier teoría explicativa de la adquisición gramatical debe estar constreñida por la evidencia bio-neuro-psicológica disponible sobre los procesos que la producen.

La investigación titulada *La atención a los padres con hijos con necesidades educativas especiales* de Pernas (2011) pretende presentar un abanico de posibilidades de cómo se puede interactuar con los padres desde las escuelas, mediante largas horas de reuniones, formación, talleres, actividades de juegos, libretas viajeras y pequeñas pautas, donde los padres y madres necesitan, al igual que sus hijos e hijas, de la intervención del docente de audición y lenguaje para llegar a la determinación en el ámbito de la empatía y la profesionalidad para transmitir los mensajes. Dentro de las distintas actividades por desarrollar con los padres y madres la importancia de las pautas para realizar trabajos en casa, la libreta viajera, los cursos, las escuelas para padres, la bibliografía, los cuentos, los juegos, los dispositivos de almacenamiento de datos, los discos duros y los recursos de

internet ayudan con las técnicas rehabilitadoras, y la dedicación en horas que como docentes deben darles, teniendo en cuenta que cada hijo posee características propias, únicas y cada familia se considera como un caso singular e irrepetible y debe recibir la ayuda de los profesionales en la búsqueda de sus propias soluciones.

López (2001) realizó una investigación relacionada con el saber hacer pedagógico desde la categoría antropológica de la gramaticalidad, con una visión del ser humano como ser gramático, comunicativo y lingüístico, ayudando a planificar el perfeccionamiento educativo como un proceso de lectura, interpretación y crítica de la psico-cultura establecida. Al respecto planteó que «Lo intercomunicado en los grupos humanos no es un añadido superficial a lo que previamente somos, más bien somos aquello que realimentamos en los constantes circuitos de comunicación» (p. 501).

Asimismo, expone que el planteamiento pedagógico y el hacer educativo son actividades válidas para el perfeccionamiento humano, concebido como una constante rediseñación psicocultural y que la transmisión del mensaje es la función clave de la comunicación, que el lenguaje construye el mundo comunicado no el mundo en absoluto y que tiene un aspecto formativo, llamar algo no es nombrarlo es convocarlo a ser gramaticalmente del mundo humano, no simplemente la transmisión de mensajes de un lugar a otro.

Por otra parte, Ixtapan (1990) en su tesis relacionada con los problemas de la lectoescritura manifiesta la importancia de que el docente cambie su didáctica rutinaria a la educación integral para poder vivir la efectividad de la educación psicomotriz, siendo esto el mejor portavoz de la nueva visión educativa que se propone.

El propósito fundamental de esta investigación sobre los problemas de la lectoescritura es encontrar el porqué de esas diferencias educativas y concluir que dichas irregularidades provienen de la falta de educación integral, porque el maestro atiende fundamentalmente las materias académicas con menoscabo de aquellas que motivan movimiento, acción, recreación, juegos, dejando de lado una educación integral que desarrolle plenamente su esfera psicomotriz, intelectual y afectiva.

Por otro lado, Restrepo (2008) realizó una investigación relacionada con las barreras del aprendizaje, definiendo las capacidades imperfectas para escuchar, leer pensar, escribir,

deletrear o realizar cálculos matemáticos en los estudiantes escolares. Esta investigación se centró en la sistematización de las experiencias obtenidas y registradas en fichas y tablas, concebida como un conjunto de acciones con una finalidad predeterminada por el docente.

Concluyó que los resultados en la investigación en fase posoperativa o posinstruccional permitieron verificar la importancia de sistematizar las intervenciones educativas por parte de situaciones de aprendizaje, que debe involucrar las relaciones entre las dimensiones didácticas, psicopedagógica, organizacional y social. Estos resultados permitieron comprobar que las personas no aprenden de manera directa un saber o conocimiento del mundo exterior, para lograrlo se necesita de mediaciones simbólicas, sistémicas y sociales, las cuales deben estar diseñadas por el docente, quien desarrolla o lleva a cabo diseños instruccionales con los estudiantes para la resolución de problemas.

Con respecto al tema de interés «Necesidades no cubiertas en las áreas procedimentales y actitudinales de los egresados del plan de estudios en la carrera de Terapia del Lenguaje de la Universidad Santa Paula», no se encontraron antecedentes directos en Costa Rica o a nivel centroamericano.

El estudio se realiza en las áreas no cubiertas en el perfil de la carrera de Terapia de Lenguaje de la Universidad Santa Paula y permitirá determinar la pertinencia y aplicabilidad de sus planes de estudio.

Se trabajará con profesionales egresados del nivel de licenciatura del plan de estudios de la carrera de Terapia del Lenguaje de la Universidad Santa Paula.

1.3 Tema de investigación

Áreas procedimentales y actitudinales no cubiertas en el perfil profesional del plan de estudios de la carrera de Terapia de Lenguaje de la Universidad de Santa Paula.

1.4 Problema

¿Cuáles son las áreas no cubiertas en el perfil profesional del plan de estudios de los terapeutas del lenguaje de la Universidad Santa Paula desde la opinión de los egresados?

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo general

Analizar las áreas no cubiertas en el perfil profesional de los estudiantes egresados del plan de estudios de la carrera de Terapia del Lenguaje de la Universidad Santa Paula en cuanto a los aprendizajes actitudinales y procedimentales.

1.5.2 Objetivos específicos

1. Identificar los contenidos procedimentales y actitudinales del plan de estudios de la carrera de Terapia de Lenguaje.
2. Determinar las necesidades no cubiertas en los saberes procedimentales y actitudinales del perfil profesional del plan de estudios de la carrera de Terapia del Lenguaje, según la opinión de las personas egresadas.
3. Contrastar las necesidades no cubiertas en los saberes procedimentales y actitudinales del perfil profesional del plan de estudios de la carrera de Terapia del Lenguaje, según las personas egresadas del plan de estudios.

Del plan de estudios de la carrera de Terapia del Lenguaje se destaca el perfil ocupacional actual de los terapeutas. A su vez, la siguiente información explica aspectos relacionados con cada una de las áreas que lo conforman (ver tablas 1-7).

Tabla 1 *Área Asistencial Intervención Terapéutica*

SABER COMPETENCIAS	SABER CONCEPTUAL BÁSICO	SABER PROCEDIMENTAL HABILIDADES COGNITIVAS Y TÉCNICAS	SABER ACTITUDINAL
1. Área asistencial intervención terapéutica	<ul style="list-style-type: none"> - Desarrollo de la comunicación humana. - Adquisición y desarrollo del lenguaje. - Trastornos específicos de la comunicación y el lenguaje. - Estrategias y técnicas utilizadas en el desarrollo de la comunicación y el lenguaje. - Implementación de sistemas de comunicación alternativa y aumentativa 	<ul style="list-style-type: none"> - Demuestra habilidades para comprender y orientar metodológicamente el proceso de comunicación - Evaluación de anamnesis detallada. - Evalúa la dinámica del lenguaje sociofamiliar y de sus particularidades patológicas y no patológicas. - Análisis de las actividades sensoriales, especialmente auditivas y visuales. - Evaluación del lenguaje en las modalidades oral y escrito. - Decide sobre las terapéuticas aplicadas en las intervenciones de las cuales es responsable. - Determina la existencia de otras patologías y refiere al profesional correspondiente. 	<ul style="list-style-type: none"> - Mantiene disposición y sensibilidad ante las diferentes formas de comunicación que poseen con necesidades educativas especiales. - Interés por las diferentes intervenciones terapéuticas.

Fuente: Universidad Santa Paula, 1997.

Tabla 2 *Área Trabajo Interdisciplinario*

SABER COMPETENCIAS	SABER CONCEPTUAL BÁSICO	SABER PROCEDIMENTAL HABILIDADES COGNITIVAS Y TÉCNICAS	SABER ACTITUDINAL
2. Trabajo Interdisciplinario	<ul style="list-style-type: none"> - Estudio del ser humano. - Coordina el trabajo interdisciplinario. - Participa en charlas con especialistas en áreas de la voz y sus patologías. - Profesional flexible de sólida formación interdisciplinaria. - Estrategias para el manejo de la disciplina a la hora de la adquisición de los fonemas. - Brinda al estudiante conocimiento sobre las etapas y los mecanismos de desarrollos sensorio motor. - Principios generales que caracterizan la función auditiva los aspectos esenciales de la estructura y función. - Principios y métodos de investigación de la psicología actual apropiados al estudio de la expresión plástica. 	<ul style="list-style-type: none"> - Diseña y ejecuta un programa que se ajusta al contenido vital real. - El trabajo práctico debe incluir la observación de los casos. - Diagnóstico a partir de pruebas específicas y de observación clínica. - Aplica diversas pruebas de evaluación de la voz, habla y lenguaje. - Realiza un reporte de evaluación. - Elabora propuestas para la integración de niños con necesidades educativas especiales. - Intervención pedagógica. - Adquiere los conocimientos básicos del tratamiento de las patologías de la voz. - Realiza evaluación continua a través de todo el proceso de la intervención. - Técnicas de investigación de acuerdo con estos métodos: test, pruebas de observación, descripción e interpretación. - Procesos expresivos creativos en las distintas etapas del desarrollo humano. - Interpreta las referencias de otros profesionales involucrados en el caso. - Ubica al estudiante dentro del contexto global de los trastornos de la comunicación en el ser humano. - Expone al estudiante a las bases de la alteración de dicha función, a las entidades clínicas nosológicas y a las principales patologías del oído y la audición. - Investiga y analiza los fundamentos teóricos prácticos de la expresión plástica. - Técnicas plásticas expresivas apropiadas a las distintas edades y desarrollo de las personas en el contexto sociocultural. 	<ul style="list-style-type: none"> - Se conoce a sí mismo como persona. - Ética profesional que los faculta para aplicar sus propias acciones. - Sensibilización de estudiantes para que distinga las diferencias sociales y culturales. - Colabora con otros profesionales conservando la entera responsabilidad de cada profesión.

Fuente: Universidad Santa Paula, 1997.

Tabla 3 *Área Atención a la Familia*

SABER COMPETENCIAS	SABER CONCEPTUAL BÁSICO	SABER PROCEDIMENTAL HABILIDADES COGNITIVAS Y TÉCNICAS	SABER ACTITUDINAL
3. Atención a la familia.	<ul style="list-style-type: none"> - Estrategias y técnicas genéticas para la atención de personas con discapacidad, auditivas, físicas motoras y múltiples. - Discute el papel de la familia en la mejora de adultos con trastornos de la comunicación. - Prevención y atención a la comunidad. - Adecuada comprensión de la naturaleza normal del comportamiento humano. - Define los conceptos de daño-discapacidad y minusvalía. - Correlaciones que se dan en la comunidad entre el uso de la lengua y aspectos sociales. 	<ul style="list-style-type: none"> - Diseño y aplica talleres para la efectiva adquisición de los fonemas. - Observa la dinámica familiar y los cambios causados por los trastornos. - Crea un sistema de apoyo. - Técnicas terapéuticas de vocalización hablada. - Elabora un diagnóstico y comunica a los familiares y otros profesionales. - Da conocimiento al alumno de los modelos de tratamiento involucrando la colaboración con los profesores de la escuela. - Métodos para enseñar a los padres como facilitar el desarrollo del habla y aprender el lenguaje usando métodos alternativos y aumentativos. - Planifica tratamientos en el ambiente de grupos. - Prevención de discapacidad. - Seguimiento psicológico de la persona y de la familia. - Contexto familia escuela y comunidad. - Apoyo - Intervención de las patologías a nivel del lenguaje. - Fortalece las habilidades para efectuar investigaciones bibliográficas, trabajo en grupo y la capacidad oratoria para exponer temas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Orienta y ayuda a la familia para adaptarse a los cambios. - Propicia y exige la colaboración de la familia en el proceso terapéutico. - Desarrolla una actitud de búsqueda a situaciones específicas. - Promueve la sensibilización hacia las necesidades educativas especiales. - Mantiene una actitud clínica frente al cliente y sus familiares. - Beneficios de la terapia en grupos. - Planifica, coordina y ejecuta programas de prevención, promoción y atención de la problemática comunicacional a nivel de la comunidad. - Coordina con otras disciplinas la elaboración de cursos y charlas relacionadas con la prevención. - Contribuye con proyectos de educación en áreas de terapia del lenguaje de acuerdo con la realidad y necesidades de la comunicación y de los grupos en

SABER COMPETENCIAS	SABER CONCEPTUAL BÁSICO	SABER PROCEDIMENTAL HABILIDADES COGNITIVAS Y TÉCNICAS	SABER ACTITUDINAL
			<p>riesgo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desarrolla programas para la integración articuladora en el ámbito familiar y comunal. - Habilidades para discriminar situaciones emocionales de manera preventiva en las personas. - Contribuye con el proceso de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes. - Técnicas de recolección de datos y de análisis en los distintos temas que abarcan la adquisición del lenguaje. - Transmite al estudiante métodos de evaluación del lenguaje. - Planifica y ejecuta un trabajo de investigación. - Administración de servicios en salud y educación. - Cómo hacer que el ambiente físico mejore la comunicación.

Fuente: Universidad Santa Paula, 1997.

Tabla 4 *Área Administración*

SABER COMPETENCIAS	SABER CONCEPTUAL BÁSICO	SABER PROCEDIMENTAL HABILIDADES COGNITIVAS Y TÉCNICAS	SABER ACTITUDINAL
4. Administración	<ul style="list-style-type: none"> - Modelo de educación - Modelo de atención en salud 	<ul style="list-style-type: none"> - Aplica principios administrativos modernos que le permita contribuir con el buen funcionamiento de la organización o modernización de los servicios en que se desempeña. - Elabora expedientes de las personas que atiende y los mantiene actualizados. - Mantiene actualizado el registro de asistencia de las personas atendidas y lleva los registros de información y estadística que produce el servicio. - Planifica y solicita los recursos materiales y equipo necesarios para llevar a cabo la terapia del lenguaje. 	<ul style="list-style-type: none"> - Posee sensibilidad y ética para el abordaje en la terapia del lenguaje.

Fuente: Universidad Santa Paula, 1997.

Tabla 5 *Área Investigación y Formación Permanente*

SABER COMPETENCIAS	SABER CONCEPTUAL BÁSICO	SABER PROCEDIMENTAL HABILIDADES COGNITIVAS Y TÉCNICAS	SABER ACTITUDINAL
5. Investigación y formación permanente.	<ul style="list-style-type: none"> - Funcionamiento fisiológico del cuerpo. - Saber cuáles enfermedades son más comunes cuando falla algún sistema. - Funciones del cuerpo humano. - Anatomía del aparato fonoarticulador. - Características específicas del lenguaje escrito. - Conocer la estructura fonológica de la lengua. - Componentes anatómicos del sistema fonatorio, cuerdas vocales, ventrículos. - Aprender las relaciones entre lenguaje y su representación en el sistema nervioso central. - Comprender que el valor y desarrollo de la fonología y de la fonética se condicionan mutuamente. - Conocimientos sobre los procesos cognitivos las representaciones mentales y las implicaciones psicológicas. - Clasifica los sonidos del lenguaje e identifica las fases que integran su formación. 	<ul style="list-style-type: none"> - Elabora y participa en programas de investigación en el área de la patología y terapia del lenguaje. - Realiza investigaciones que contribuyan solucionar alteraciones de la comunicación. - Fortalece habilidades para efectuar investigación. - Desarrolla sus conocimientos por medio de la formación permanente. - Partes del oído y su función. - Producción y comprensión escrita. - Metodología en el estudio del desarrollo del lenguaje. - Adquisición de la lectura y escritura. - Metodología de evaluación de los diferentes trastornos del habla y del lenguaje. - Estrategias metodológicas utilizadas en la elaboración, redacción, interpretación, análisis o valoración de proyectos. - Identifica las características fonéticas de las consonantes y vocales. - Identifica los diferentes rasgos fonosintácticos. - Practica con precisión y función rítmica al acento y la entonación dentro de los diferentes grupos fónicos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Mantiene una actitud científica y crítica hacia los problemas de comunicación.

Fuente: Universidad Santa Paula, 1997.

Tabla 6 *Área Ética Profesional*

SABER COMPETENCIAS	SABER CONCEPTUAL BÁSICO	SABER PROCEDIMENTAL HABILIDADES COGNITIVAS Y TÉCNICAS	SABER ACTITUDINAL
6. Ética profesional	<ul style="list-style-type: none"> - Procura la excelencia del trabajo y el bienestar e integridad de las personas a quienes sirve. - Conoce el origen de la vida. - Características hereditarias en cuanto al dominio de los genes. - Conoce los fundamentos de la ética tanto general como profesional. - Conoce su compromiso con la persona usuaria y la sociedad. - Vacación bien definida para el correcto desempeño profesional. - El bien común y la justicia social. 	<ul style="list-style-type: none"> - Desarrolla la habilidad para la organización y la redacción de reportes de evaluación clínica. - Favorece la toma de decisiones acertadas y fundamentadas. - Criterio técnico. - Capacidad o vocación, relacionada con los patronos colegas y subalternos relacionados con la terapia del lenguaje. - Toma de decisiones acertadas y fundamentales que permite incluir con criterio técnico. - Promueve una actitud crítica, analítica y creativa hacia la investigación. 	<ul style="list-style-type: none"> - Respeta y cumple lo establecido en el código ético profesional. - Incluye al estudiante una actitud positiva hacia el conocimiento de la metodología.

Fuente: Universidad Santa Paula, 1997.

Tabla 7 *Área Docencia*

SABER COMPETENCIAS	SABER CONCEPTUAL BÁSICO	SABER PROCEDIMENTAL HABILIDADES COGNITIVAS Y TÉCNICAS	SABER ACTITUDINAL
7. Docencia	<ul style="list-style-type: none"> - Asume las funciones de enseñanza y de supervisión de los estudiantes. - Conoce el desarrollo de la disciplina de la terapia de lenguaje en Costa Rica. - Conceptos básicos de la física relacionados con respiración y acústica. - Conocer y analiza la legislación e instituciones que atienden a las personas con discapacidad. - Conceptos fundamentales y la terminología en la terapia de lenguaje. - Aprende las etapas de desarrollo de la comunicación y del lenguaje, a nivel semántico, fonológico y pragmático. - Adquiere los conocimientos de los signos y síntomas de los diferentes trastornos de la voz. - Principios generales de la física. - Introduce a los estudiantes en los principios generales de la física acústica. - Modelos y procesos de producción del lenguaje. - Lenguaje y dinámica psíquica, psicoanálisis y lenguaje. - Conceptos básicos de 	<ul style="list-style-type: none"> - Participa en la docencia que se imparte en los servicios y en la formación de profesionales en su campo. - Orienta al alumno sobre lo que es la terapia de lenguaje. - Contribuye a la promoción de la profesión por medio de la difusión de sus conocimientos. - Trabajo en grupo. - Aplicación de metodología congruente con enfoques filosóficos. - Terapia de grupo. - Promueve y participa en proyectos de educación continua mediante cursos, talleres, seminarios. - Orienta sobre el rol que desempeña dentro de la salud y educación. - Capacidad oratoria para exponer temas. - Aplica los funcionamientos y la terminología de la terapia del lenguaje. - Aplica didáctica concreta. - Desarrollo humano. - Conduce a los estudiantes por medio de la reflexión teórica y de la observación práctica por dominar. - Adquiere la habilidad para planear, administrar y evaluar experiencias didácticas. - Conoce el desarrollo evolutivo 	<ul style="list-style-type: none"> - Discrimina entre lo normal y lo patológico en momentos de crisis.

	<p>anatomía del cerebro, cerebelo, orígenes de la psicología.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento de anatomía y de medicina general. - Conoce el fenómeno educativo y su filosofía. - Comprende los fenómenos de la evaluación y el funcionamiento de los recursos. - Conocimiento práctico y operacional de los recursos electrónicos al servicio de la persona con trastornos de la audición. - Investiga sobre herramientas y materiales que facilitarán la rehabilitación. 	<p>en el comportamiento humano.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Maneja conceptos básicos acerca de los ciclos de vida humana. - Favorece a los estudiantes con procesos de enseñanza y aprendizaje. - Proporciona a los estudiantes los elementos teóricos prácticos para la atención de los alumnos con necesidades educativas especiales. - Evaluación clínica e instrumental de la función auditiva. - Aspectos tecnológicos al servicio del manejo terapéutico y rehabilitación de los trastornos de la audición. - Lleva a cabo métodos de evaluación auditiva, procedimientos y la interpretación de dichos exámenes. - Evalúa las fuerzas personales, familiares y sociales que tiene el síndrome psiquiátrico. - Aplica técnicas en la habilitación y rehabilitación de los trastornos de la voz y el habla. - Interviene en los diferentes trastornos. - Evalúa los diferentes trastornos. - Emitir un diagnóstico y lo comunica a los familiares y otros profesionales. - Decide sobre el tratamiento y lo aplica. - Conocimiento práctico y operacional de los recursos electrónicos al servicio de la persona con trastornos de la audición. 	
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

Para lograr una formación integral del actuar de las personas se debe incidir en las capacidades de trabajo, lo que es, hace y sabe con diferentes características notables, de modo que se pueden clasificar, a la vez, en procedimentales y actitudinales.

Es importante recalcar que los contenidos procedimentales se refieren a la ejecución de procedimientos, estrategias, técnicas, habilidades, métodos, los cuales son de tipo práctico porque se basa en la realización de acciones y operaciones.

Según Zabala et al. (2000, p. 14), los contenidos procedimentales son un conjunto de pasos ordenados y finalizados que se aprenden realizando las acciones que los conforman; además, se sabe cuál es su función. También refieren sobre lo que implica aprender un contenido de este tipo y lo que, consiguientemente, enseñarlo deriva de su carácter de saber hacer y que aquello que se ha aprendido será mas útil en la medida que se use en situaciones no siempre previsibles. Es importante saber para qué sirve, cuál es su función, el contenido procedimental se hará aprendiendo, pero no se sabe utilizar cuando se presente la ocasión.

Por otra parte, los contenidos actitudinales se pueden entender como las formas en que se expresan los valores en situaciones concretas y en el horizonte teleológico de las acciones humanas, es decir, que estos son disposiciones individuales que permiten reacciones ante otras personas, hechos o situaciones de acuerdo con la forma en cómo se ha constituido el entramado cognitivo a lo largo de un proceso que involucra lo afectivo, lo conductual y, por supuesto, lo cognitivo (Céspedes y Cossio, 2015, p. 37).

Para Bednar y Levy (citado en Céspedes y Cossio, 2015) «los contenidos procedimentales son constructos que median nuestras acciones y que se encuentran compuestas de tres elementos básicos: un componente cognitivo, un componente afectivo y un componente conductual» (p. 54).

Briñol, Falces y Becerra (2007) refieren que las actitudes tienen que ver con los juicios evaluativos que realizan las personas, juegan un papel fundamental a la hora de dirigir la atención, los pensamientos y las conductas de las personas. Aunque existen diferencias individuales y culturales, todo el mundo tiende a juzgar los estímulos del

entorno en dimensiones evaluativas; en algunos casos, las actitudes se forman a partir de las creencias de las personas.

2.1 Caracterización contextual de la Universidad Santa Paula

En esta investigación sobre la contextualización del plan de estudios de la carrera de Terapia de Lenguaje se conocerá la visión y misión de la Universidad Santa Paula, así como los lineamientos establecidos para la formación en esta carrera según el programa de estudios de la licenciatura y su difusión del conocimiento, el pensamiento cultural, académico y educacional en los campos de la filosofía, las ciencias, las letras y las humanidades, por medio de la promoción, edición, distribución de obras científicas, culturales y artísticas de la calidad e interés social.

La administración del conocimiento en la educación universitaria consiste en la gestión del proceso crítico de activos no tangibles, como la enseñanza, la investigación, el aprendizaje individual y organizacional y las políticas de gestión curricular. Con la difusión y democratización del acceso equitativo al conocimiento, por medio del trabajo académico universitario la Universidad Santa Paula enfrenta uno de los retos más importantes de la sociedad moderna.

Un gran reto de la educación universitaria lo constituye el impacto producido en la revolución de las comunicaciones y las tecnologías, necesaria para la creación de una estrategia que recopile, documente y divulgue el conocimiento generado como producto del desarrollo académico de la comunidad universitaria, con el propósito de contribuir con el desarrollo humano y cultural de nuestra sociedad, sin dejar de lado su amplia visión en el área de la salud y el desarrollo humano por consolidar como referente para el sector de la educación universitaria de nuestro país.

Su objetivo general es estimular la producción intelectual y la divulgación del conocimiento por medio de la edición de obras académicas impresas o digitales científicas, literarias y artísticas orientadas hacia el fortalecimiento de la cultura y la promoción del desarrollo humano, apoyando el desarrollo de la docencia, la investigación y la extensión universitaria. Además, estimular la producción intelectual de obras científicas y publicaciones periódicas en sus unidades académicas e institutos de investigación.

Para brindar este servicio, la Universidad Santa Paula cuenta con 20 años de trayectoria, se ha destacado por una oferta académica novedosa en el país y la región centroamericana, por ser especialista en ciertos campos de la salud, está formada por escuelas como Terapia Física, Terapia Ocupacional, Terapia Respiratoria y Terapia del Lenguaje, cada una posee clínicas para forjar calidad de vida y caracterizar los valores de moral, ética, amor, responsabilidad, equidad, solidaridad, respeto y tolerancia, que busca que sus servicios puedan llegar a todos los integrantes de nuestra sociedad sin distingos de edad, etnia o credo.

Además, la Universidad Santa Paula posee convenios con la Unidad de Rectores de las Universidades privadas de Costa Rica (Unire), garantizando la excelencia académica de las universidades privadas y promoviendo la calidad.

También cuenta con el respaldo del Consejo Nacional de Enseñanza Superior Universitaria Privada (Conesup), el cual se creó con el fin de regular aspectos de coordinación para el ejercicio conjunto de la autonomía universitaria, y el apoyo del Sistema Nacional de Acreditación de la Educación Superior (Sinaes), cuyo objetivo es la importancia de evaluar la calidad de las carreras e instituciones de educación superior con fines de acreditación y suscribe las cuatro universidades públicas de Costa Rica: Universidad de Costa Rica (UCR), Instituto Tecnológico de Costa Rica (TEC), Universidad Nacional (UNA) y la Universidad Estatal a Distancia (UNED).

La Universidad Santa Paula cuenta con una asociación de estudiantes, la Asoesusp, cuya misión es establecer y fortalecer vínculos entre los estudiantes, profesores, escuelas, administración y la sociedad costarricense, permitiendo enriquecer el proceso de información de los estudiantes como seres humanos integrales y futuros profesionales.

Misión

En una concepción integral del ser humano, la Universidad Santa Paula tiene como misión generar conocimiento innovador y desarrollar profesionales capaces de desempeñarse competitivamente en el campo de la salud y en el desarrollo humano.

Visión

Continuar siendo líderes, pioneros y especializados en la formación de profesionales idóneos que contribuyan con la promoción y el mantenimiento de la calidad de vida del ser humano, potenciando el alcance de una vida sana, independiente, productiva y solidaria, y a la vez facilitar la igualdad de oportunidades y el acceso.

División de apoyo estudiantil (DAC)

Promueve el desarrollo integral del estudiante de la Universidad Santa Paula, brindando todas aquellas alternativas de apoyo en todos los campos para su desarrollo y formación plenas, esta unidad facilita el diálogo entre la comunidad estudiantil y diversas instancias universitarias.

La Universidad Santa Paula cuenta con un espacio abierto para la promoción artística de todas las personas, además con una bolsa de empleo para posibilitar tanto a estudiantes graduados como a empleadores un espacio de contacto donde poder solicitar y encontrar los mejores profesionales y puestos en las diferentes disciplinas que imparte la Universidad.

2.2 La Escuela de Terapia del Lenguaje

La terapia del lenguaje es la disciplina que estudia los trastornos de la comunicación humana; que engloba todas las funciones del lenguaje oral y escrito, así como cualquier forma de comunicación no verbal.

La Escuela de Terapia del Lenguaje forma profesionales en el área de la salud desde un enfoque integral humanístico con gran respeto por la diversidad y que responde a las necesidades de la sociedad, que se encargan de la orientación, investigación, prevención, evaluación, detección e intervención de las áreas del lenguaje (oral-escrito), el habla, la comunicación, la voz, deglución y motricidad orofacial en niños, jóvenes, adultos y adultos mayores.

Igualmente, promueve la concientización de los estudiantes en relación con la responsabilidad y el nuevo paradigma social de la discapacidad en pro de aquellos sectores que no solo experimentan una alteración comunicativa, sino de aquellos susceptibles de padecerla.

2.4 La situación en Costa Rica de la terapia del lenguaje

En Costa Rica el enfoque sobre la discapacidad se ha venido transformando en el transcurso de los años como en el resto de países de la región, pasando de un enfoque meramente asistencialista hacia uno más integral, fundamentado en la promoción de los derechos humanos y la participación ciudadana de las personas con discapacidad.

En este sentido, es fundamental el desarrollo de una sociedad mucho más inclusiva, consciente de las diferencias y de la convergencia de identidades de los grupos sociales y de la necesidad imperiosa de resolución de las principales limitaciones de la población discapacitada en materia de prestación de servicios públicos, sistemas de información y cobertura de los servicios de rehabilitación.

La terapia del lenguaje, reeducación del habla y del lenguaje, ortofonía y foniatría son los nombres con los que, generalmente, se conoce el quehacer del profesional en trastornos de la comunicación. Definir con precisión a la disciplina de los trastornos de la comunicación y al profesional que la atiende al problema del nombre se agrega «el problema» del lugar de formación de este profesional, de hecho, el nombre refleja el lugar de formación y a la filosofía que la guía (USP, 1997, p. 5).

La información de los siguientes aspectos se extrajo del *Informe. Tomo Curricular* (USP, 1997):

En 1940 don Fernando Centeno Güell creó la Escuela de Enseñanza Especial de Guadalupe, conocida hoy como Centro Nacional de Educación Especial Fernando Centeno Güell y está bajo la jurisdicción de Ministerio de Educación Pública.

El primer servicio de rehabilitación médica se estableció como consecuencia de la epidemia de polio que azotó el país en 1954, dejando un significativo número de niños costarricenses con secuelas neuromusculoesqueléticas y dando lugar a la creación del

Patronato Nacional de Rehabilitación en 1955, al hogar de Rehabilitación de Santa Ana en 1966 y al Centro Nacional de Rehabilitación Dr. Humberto Araya Rojas de la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) en 1973. A la sombra de esta iniciativa en rehabilitación, cobró vigor en la mentalidad institucional costarricense la orientación asistencial de aquellos niños y adultos con trastornos o secuelas derivadas de lesiones físicas o sensoriales y la iniciativa pionera de don Fernando Centeno Güell al crear la primera escuela de educación especial del país, la creación de la Escuela de Educación Especial de San Carlos y San Isidro del General en 1965.

En 1968, se creó la Asesoría y Supervisión de Enseñanza Especial del Ministerio de Educación Pública y, para ese entonces, ya existían centros de educación especial y de terapia del lenguaje en doce escuelas más, culminando con la creación de la Escuela de Niños Sordos de Cartago, en este mismo año.

En 1972, se crearon, dentro del Departamento de Educación Especial del Ministerio de Educación Pública, las asesorías de retardo mental y de sordera. En 1973, se instauró la asesoría de problemas de aprendizaje. En 1974, se inició el programa de aulas diferenciadas y se dieron los primeros pasos en el proceso de integración educativa de los niños con discapacidades físicas, sensoriales o mentales.

En 1974, la Universidad de Costa Rica abrió los bachilleratos en educación especial en las áreas de retardo mental, trastornos de la comunicación (sordera y terapia del lenguaje) y problemas de aprendizaje. En 1978, se adicionaron los bachilleratos en trastornos emocionales y defectivos visuales.

Pero un importante hito en la historia institucional de la atención a la discapacidad habría de ocurrir en 1975 cuando se creó el Consejo de Rehabilitación y Educación Especial (CNREE) como institución rectora en materia de rehabilitación y discapacidades, lo cual daría un impulso a las distintas iniciativas interdisciplinarias para atender estos problemas y, en 1974, el Dr. Luis Bonilla Salas, quien fundó el Hospital México, estableció el primer servicio de audiología y foniatría del país.

La evolución conceptual en el campo de la discapacidad, de la educación especial en general y de la terapia del lenguaje en particular han traído cambios importantes en los últimos años. Se ha ido avanzando en materia legislativa, como por ejemplo la aprobación

de la Ley Nacional de Igualdad de Oportunidades para las Personas con Discapacidad N.º 7600, el fortalecimiento de los modernos conceptos de integración educativa, las nuevas tendencias para el enfoque metodológico en la educación del sordo y la evidente necesidad de retomar por parte de la educación superior la formación de nuevas generaciones.

Es claro que la discapacidad, siendo una condición humana que puede ser de origen multicausal, ya sea por condición genética, pobreza, desnutrición e inadecuados hábitos de salud e higiene, enfermedad, accidente laboral o de tránsito, deporte, contaminación ambiental, violencia política, social y estructural no es discriminatoria por razón de género, estrato social, etnia, religión o nivel educativo o de ingresos.

La Figura 1 expone la línea del tiempo que detalla la situación de Costa Rica en su desarrollo en la Terapia del Lenguaje.

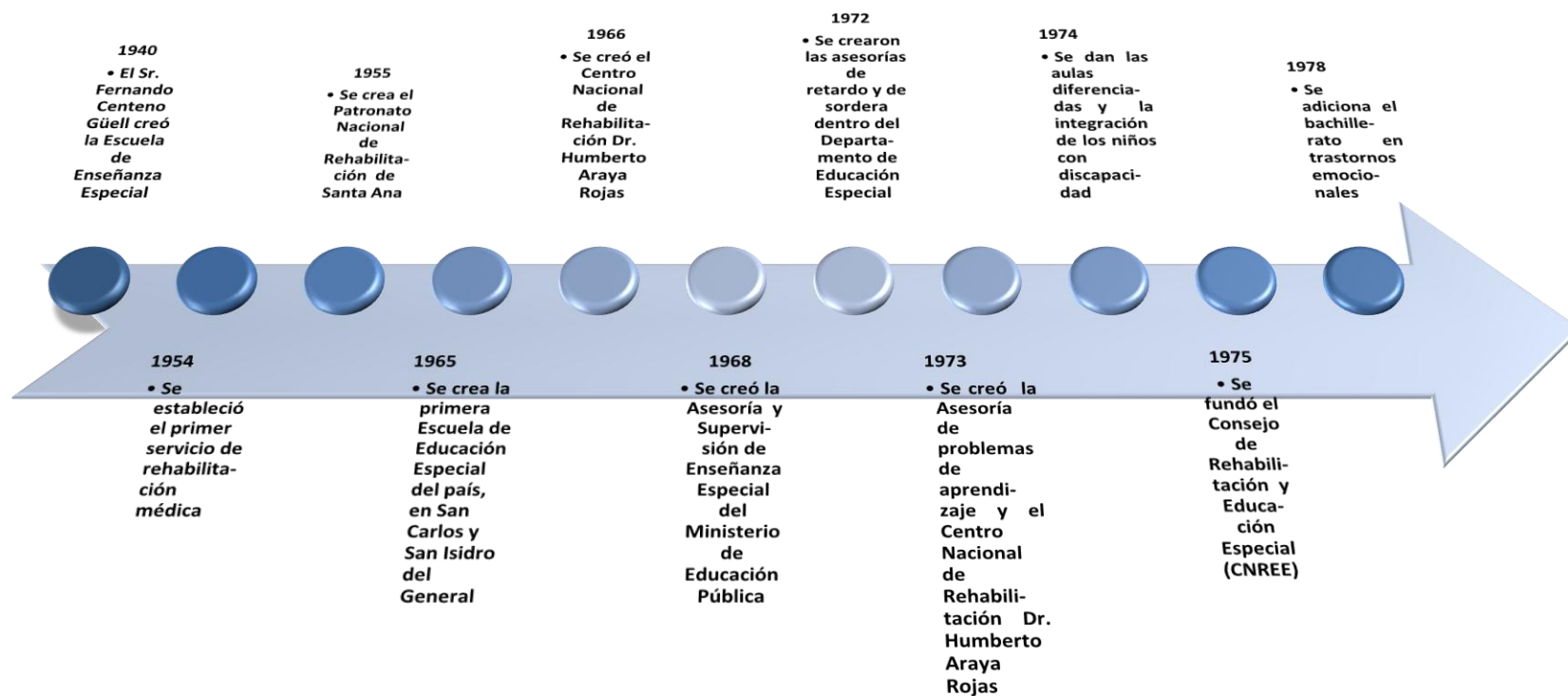


Figura 1. Línea del tiempo de los acontecimientos de la situación en Costa Rica de la Terapia del Lenguaje

Fuente: Universidad Santa Paula, 1997.

2.5 Enfoque de la carrera de Terapia del Lenguaje

La carrera de Terapia del Lenguaje de la Universidad Santa Paula tiene un enfoque humanista que responde al estado actual de la disciplina, que promueve la concientización en relación con la responsabilidad social y al nuevo paradigma en discapacidad desde el proceso de formación profesional, así como el desarrollo de los conocimientos en otras disciplinas que impliquen lógica para la formación profesional como la psicología, la medicina, la educación, la lingüística, las funciones cognoscitivas, las del lenguaje, las motrices y la socialización ayudan a una formación integral.

Con el avance de las ciencias relacionadas con los trastornos del lenguaje se ha experimentado una importante evolución en los últimos años, vinculada al conocimiento de los procesos psicolingüísticos de construcción y comprensión del lenguaje como en aquellos procesos relacionados con la pérdida de la competencia lingüística y en complemento con otras disciplinas que están entrelazadas con la psicología, lingüística, la medicina, la educación, todas ellas con un enfoque interdisciplinario, la identidad de una disciplina no reside tan solo en los objetos que estudia, sino más bien en los sujetos a quienes sirve, así como en las preguntas que se hace con respecto a estos.

Los problemas del lenguaje pueden afectar el habla, la escritura, la lectura, el ritmo, la comprensión y en muchas ocasiones varios de ellos, por lo cual es importante ver la diferencia entre lenguaje y habla. Según Puyuelo y Rondal (2003), el lenguaje es «un código por medio del cual los usuarios transmiten ideas y deseos del uno al otro y su objetivo es la comunicación con uno mismo y con los otros... el habla es el acto de expresar sentimientos, deseos y experiencias» (p. 88).

Zabala et al. (1994, p. 12) mencionan que todas las herramientas unidas ayudan a complementar áreas procedimentales, que incluyen aquellos contenidos de aprendizaje que cumplen con la definición de hacer un conjunto de acciones ordenadas y dirigidas hacia un fin y que los contenidos procedimentales se aprenden realizando las acciones que los conforman.

Un fin primordial de la profesión, por lo tanto, y principio ético esencial de quien la ejerce es procurar, ante todo, el bienestar y la integridad de las personas a las que se le

prestan los servicios, así como el profesional en trastornos de la comunicación deja de ser un clínico para convertirse en facilitador de un proceso complejo de la interacción humana.

Es por ello que la carrera de Terapia del Lenguaje se conceptualiza desde un objeto de estudio, el cual menciona que el profesional debe adquirir el desempeño integral humanístico con gran respeto por la diversidad y que responde a las necesidades de la sociedad; asimismo, se encarga de promover la salud comunicativa, prevenir la aparición de condiciones que puedan generar afectaciones en la comunicación o el lenguaje, también de detectar, evaluar, diagnosticar e intervenir los trastornos de la comunicación, el lenguaje (oral y escrito) habla y voz, función oral y faríngea, en población infantil, adolescente, adulta y adulta mayor.

Para cumplir con su misión la Universidad Santa Paula integra al ser humano desde un enfoque innovador preparando profesionales capaces de desempeñarse competitivamente en el campo de la salud y el desarrollo humano, a su vez, fundamenta el objeto de estudio mediante el análisis de las responsabilidades contenidas en el perfil ocupacional y su enfoque interdisciplinario asociados a la carrera de Terapia del Lenguaje en las siguientes áreas.

Área Humanística: El área humanista contribuye a la formación integral de la terapia del lenguaje, brindando una visión integral en el ámbito de la cultura histórica, universal y nacional que se ubique en el contexto social actual, enriqueciéndolo como persona y como profesional para un desempeño con conciencia social

Área de las Ciencias Sociales: En el área de las ciencias sociales, la sociología debe ofrecer para este profesional la comprensión del entorno social, su organización, el trabajo con grupos humanos, el proceso de comunicación y la sociología de la salud, este grupo de aportes debe formar parte de cursos específicos relacionados con la metodología para la intervención en salud (Universidad Santa Paula, 1997, p. 29).

Por su lado la psicología debe preparar al estudiante para comprender la conducta de la persona usuaria del servicio de terapia de lenguaje como tal y como sujeto de apoyo: su personalidad y manifestaciones, así como la mejor manera de respetar las diferencias individuales. Debe enfatizarse en la intervención relacionada con el estado de salud y del

trastorno o enfermedad temporal y crónica, así como con la psicología del desarrollo social del aprendizaje y la neuropsicología (USP, 1997, pp. 29-30).

Área de Letras: Los conocimientos de lingüística son parte fundamental para proporcionar las enseñanzas en la terapia del lenguaje, particularmente con conocimientos lingüísticos de base, a saber: morfología, sintaxis, pragmática, fonética, fonología y teoría del signo, así también cursos de psicolingüística, sociolingüística, análisis del discurso, adquisición del lenguaje, bilingüismo, entre otros.

Además, el futuro profesional debe conocer la terminología específica relacionada con su campo y, en términos generales, con la salud. El uso de la jerga médica, hospitalaria, clínica (USP, 1997, p. 30).

Área de Ciencias Básicas: El terapeuta del lenguaje necesita conocer los fundamentos de la anatomía humana, los sistemas y aparatos que intervienen en la producción de la voz y el lenguaje. También, conocimientos de la física para las mediciones audiométricas y nociones de la cibernética, intervienen la fisiología humana que explica el saber de las funciones vitales, organización fisiológica del cuerpo humano (USP, 1997, p. 30).

Área de la Ciencias de la Salud: Para un ejercicio profesional completo, el terapeuta del lenguaje deberá conocer la estructura general del ser humano, profundizando en el conocimiento detallado de los órganos que intervienen en el proceso de comunicación, su funcionamiento normal, la identificación de las patologías de esa función y sus manifestaciones concretas. Con este propósito se necesitan conceptos obtenidos de la medicina, de la cual se tomarán las principales especialidades como foniatría, audiolología, otorrinolaringología, geriatría, pediatría, patología, neurología, psiquiatría, estomatología y ortodoncia (USP, 1997, pp. 31-32).

Ciencias de la Educación: Referente a las ciencias de la educación en relación con el terapeuta del lenguaje, contribuyen en los aspectos vinculados con los procesos educativos pertinentes que integren la formación del educando y en forma particular en la deficiencia que este presenta, por lo tanto entran en juego los fundamentos filosóficos, los psicológicos y los sociológicos de la educación, así como también los curriculares, planificación didáctica, pedagogía general, pedagogía en educación especial, didáctica de la educación, comunicación educativa y la andragogía (USP, 1997, p. 30).

Patología del lenguaje: La patología del lenguaje brinda los conocimientos necesarios para evaluar y diagnosticar los trastornos del lenguaje (disfonías, trastornos del desarrollo, disfasias, dislexia, trastorno adquirido y los trastornos asociados a las diferentes discapacidades (USP, 1997, p. 30).

El profesional con grado de licenciatura en Terapia del Lenguaje estará capacitado para ocupar puestos atendiendo a todas las poblaciones con cualquier dificultad para comunicarse, lo que puede ser generado por diferentes causas como las neurológicas, estructurales o anatómicas de los órganos fonoarticuladores, causas genéticas o hereditarias, sindrómicas, cronopatías o de tipo sensorial, para desempeñarse en hospitales, centros educativos públicos y privados con educación regular o especial, centros de rehabilitación, hogares para adultos mayores, centros de audición y lenguaje, clínicas privadas, consultorios a nivel primario.

A su vez, los terapeutas del lenguaje tienen el propósito de establecer el perfil del graduado de la carrera de Terapia del Lenguaje, estructurando en los planes de estudio los saberes procedimentales, actitudinales y competencias según las áreas de interés formativo, de acuerdo con el plan de estudios de la carrera.

2.6 Enfoque y paradigma en discapacidad

El objetivo de la rehabilitación de quien está permanentemente discapacitado es restaurar de forma óptima su bienestar social por medio de la movilización de los recursos inherentes del individuo (Puig, 1987, p. 1).

Según López, Ortega, Albert y Ortega (2009, p. 30) el paradigma es una estrategia heurística, que asume unos principios y una metodología propia para indagar acerca de la realidad o la verdad, además orienta las formas de trabajo y producción y, en general, los estilos de vida de las comunidades, que están bajo su influencia.

2.7 Paradigma tradicional

La cuestión de las personas con deficiencias (etiquetadas de minusválidas, impedidos, discapacitados ahora y de lisiados o inválidos antes) podría decirse que no

ha sido la falta de integración, sino el exceso de la misma, puesto que siempre tuvieron su sitio marcado y cuando ellos o sus grupos consiguieron mayor grado de autonomía, autodeterminación y movilidad social surgieron las ideas o prototipos asociados. Además, este paradigma caracteriza a las personas como sinónimo de lástima y personas sin derecho.

Se menciona que quienes miran la discapacidad desde este paradigma lo asocian a un castigo divino o la intervención del maligno.

2.8 Paradigma de la rehabilitación o biológico

La ley de integración social de los minusválidos responde a este paradigma definiendo el problema del individuo de acuerdo con su disminución funcional calificada, dándole el derecho a beneficiarse de los procesos de rehabilitación médica necesarios para corregir o modificar su estado físico, psíquico o sensorial, cuando este constituya un obstáculo para su integración educativa, laboral o social.

La solución se busca por medio de la intervención profesional de especialistas tales como el equipo médico, fisioterapeuta y psicólogo donde los resultados se miden por la mejoría en la producción del habla y la inserción social. Se rige por el principio de normalización basado en la igualdad y equidad humana. Se desea una integración para que las personas con problemas de lenguaje logren desarrollar autonomía e independencia, eliminando barreras físicas y sociales.

Del anterior paradigma surgen características esenciales de los modelos más sobresalientes desarrollados en los movimientos de activismo político y de lucha pro derechos con respecto a discapacidad; causando un impacto en el sistema de clasificación de discapacidad promovido por la Organización Mundial de la Salud (Puig, 1987, pp. 60-79).

El Consejo Nacional de Rehabilitación y Educación Especial (2003, pp. 3-10) menciona los siguientes modelos para la discapacidad:

Médico: Determina que las enfermedades, en general, dificultan el funcionamiento de la persona impidiéndole desempeñar una vida normal, con tecnología terapéutica y

recuperacionista por medio de citas a los usuarios del servicio de terapia y sus familiares, de acuerdo con la disponibilidad del tiempo.

Social: La discapacidad como el resultado del déficit existente en las personas y el conjunto de condiciones, actividades y relaciones interpersonales generadas por factores ambientales y su entorno, su fin es la integración en la sociedad con autonomía física y social. Su objetivo es lograr la autodeterminación y satisfacción con los servicios y apoyos de las personas identificadas con alguna discapacidad.

Social renovador: Presenta la minusvalía como un aspecto positivo, neutro y sin importancia, pero nunca lo visualiza como un problema.

Universal: Sitúa la discapacidad como hecho universal donde toda la población está en situación de riesgo, luchando por la eliminación de barreras físicas y sociales, dando información al usuario o la familia.

Biopsicosocial: Expone la discapacidad como un hecho complejo y multifacético, logrando un vínculo entre los distintos niveles de la discapacidad. Su propósito es enseñar a la persona lo que necesita saber para adquirir la adaptación a la sociedad. Además de luchar por suprimir la marginación y la estigmatización respondiendo a la igualdad.

Dentro de estos modelos se dan situaciones que han puesto de manifiesto la necesidad de evolucionar y generar diversos procesos iniciando con la normalización y desarrollo en la integración, para lograr como objetivo la inclusión. Estos procesos han cambiado la puesta en práctica de la educación y sus metodologías.

En este sentido, cabe destacar que, para efectos de este trabajo final de investigación, la posición que se asume es la del paradigma social, con la idea de que la persona tiene una condición, pero que es el entorno la que la sitúa en una circunstancia, razón por la cual este debe llevar a cabo los ajustes necesarios para abordar a esa persona como sujeto de derechos y que se le permita la participación real en las diversas esferas sociales desde un enfoque equidad, con el fin de que sus interacciones en este ámbito se vean como una experiencia real y transformadora de participaciones sociales desde donde es más que su condición, es persona.

No obstante, es importante mencionar que el plan de estudios sujeto de análisis sigue estando ubicado, por sus características y las actuaciones de sus graduadas y graduados, dentro del modelo médico biológico. Sin embargo, en la etapa de evolución del concepto en que se está en este siglo será necesario que se origine un tránsito al modelo social, de derecho y social renovado, de tal forma que el profesional graduado en esta carrera cuente con suficiente información para que comprenda su área de actuación dentro de un enfoque de respeto a los derechos de la persona, más allá que una mera actuación asistencial.

2.9 Rol del terapeuta del lenguaje

El terapeuta del lenguaje es un profesional del área de la salud formado desde un enfoque integral humanístico con gran respeto por la diversidad. Responde a las necesidades de la sociedad en trastornos tales como dislalias, disfagias, trastornos específicos del lenguaje, disgrafías, etc.

El servicio encargado de atender y brindar apoyo a las personas que presentan estos trastornos es el de terapia del lenguaje y el profesional en este campo debe contemplar en su formación asignaturas sobre ciencias biomédicas, del lenguaje, del comportamiento y todo lo referente a los trastornos del lenguaje y la comunicación.

Según Bolaños, León, Huertas, Rodríguez y Bonilla (2005):

Es de primordial importancia que dichos profesionales provean con ética y excelencia, servicios encontrados en la vanguardia del conocimiento, implementando y ejecutando programas y técnicas ajustados a las necesidades características tanto de los usuarios del servicio como a las de sus familias y comunidades para que todo niño física o mentalmente impedido o que sufra algún impedimento social, deba recibir el tratamiento, la educación y el cuidado especial requerido en su caso particular (p. 8).

Además, se apoya en el principio de normalización que se refiere al derecho de todos los seres humanos de tener condiciones de vida similares a la mayoría de la sociedad y bajo el amparo de la Ley N.º 7600, Ley de Igualdad de Oportunidades para Personas con Discapacidad en Costa Rica, mediante la cual se propone lograr en forma progresiva la

eliminación de la discriminación y la ampliación del acceso a los diferentes programas y servicios competentes a toda persona sin discriminación de edad, género o discapacidad.

La naturaleza del trabajo en terapia del lenguaje, según Bolaños et al. (2005, p. 11)), consiste en que el terapeuta brinda atención a los niños, adolescentes y adultos que asisten a los servicios de educación preescolar I, II, III ciclo y ciclo diversificado de la educación regular pública como a los servicios de educación especial. Dicho profesional es el responsable de prevenir, evaluar, diagnosticar e intervenir en las dificultades del lenguaje y comunicación de la población bajo su responsabilidad.

Dentro de las funciones que ejercen las personas graduadas en la carrera de Terapia del Lenguaje de la Universidad Santa Paula se mencionan.

1. Evalúa y diagnóstica el nivel de comunicación de los niños, adolescentes y adultos al servicio de apoyo en terapia del lenguaje.
2. Cita al usuario del servicio de terapia y a sus familiares, de acuerdo con la disponibilidad de tiempo.
3. Recopila datos de antecedentes familiares para la elaboración de la historia clínica.
4. Elabora pruebas informales y formales para evaluar los diferentes trastornos de la voz, el habla, el lenguaje y la comunicación.
5. Aplica diversas pruebas formales e informales de evaluación de voz, habla, lenguaje y comunicación.
6. Determina y valora la existencia de otras patologías o alteraciones asociadas al problema de voz, habla y lenguaje que requieren ser referidas a otros profesionales (neurólogo, otorrinolaringólogo, foniatra, trabajador social, psicólogo, servicios de problemas emocionales y de conducta).
7. Analiza los resultados de la evaluación para elaborar el diagnóstico y determinar acciones que se deben seguir.
8. Analiza e interpreta la información recopilada en el proceso de evaluación inicial para elaborar el diagnóstico.
9. Realiza un reporte de evaluación (o perfil de entrada).

10. Informa y orienta al usuario o a la familia.
11. Diseña y ejecuta el plan de intervención terapéutica individual o grupal.
12. Elige y aplica en forma adecuada la modalidad de atención y las técnicas terapéuticas que presenta la persona con trastornos de la voz, del habla, del lenguaje y de la comunicación.
13. Elaborar un plan de intervención terapéutica.
14. Planifica y organiza las sesiones para el desarrollo del plan terapéutico.
15. Considera las indicaciones y evaluaciones de otras disciplinas.
16. Participa en sesiones de trabajo del equipo interdisciplinario para brindar mejor atención a la persona con trastornos de la voz, del habla, del lenguaje y de la comunicación.
17. Incluye a los familiares y docentes de la persona con trastornos de voz, habla, lenguaje y comunicación en el proceso terapéutico, utilizando los recursos existenciales en forma apropiada.
18. Evalúa a la persona con trastornos de voz, habla, lenguaje y comunicación en el transcurso de la intervención terapéutica y realiza las adaptaciones correspondientes y los informes o reportes periódicos.
19. Concluye la intervención terapéutica con una evaluación y reporte final.

Todo lo propuesto es relevante, sin embargo, se considera necesario que el profesional graduado del plan de estudios reflexione acerca de los aspectos actuales relacionados con la disciplina y, de esta manera, participe en procesos que le permitan una mejor comprensión de la realidad y de las personas que presentan una condición asociada con el lenguaje, el habla y la voz y, desde esta perspectiva, brinde los apoyos necesarios para favorecer el desarrollo integral de la persona.

2.10 Marco legal en discapacidad

El objetivo principal de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad es garantizar el disfrute en igualdad de oportunidades del conjunto de los derechos humanos para las personas con discapacidad (Asamblea Legislativa, 2008).

De acuerdo con los derechos legales con los que cuentan las personas con algún impedimento físico, conductual, cognitivo, sensorial o mental es importante mencionar que el artículo 24 de la Convención Americana sobre Derechos Humanos se consagra el principio de igualdad de las personas y la prohibición de hacer distinciones contrarias a su dignidad. De igual forma, el artículo 51 de la Constitución Política procura una tutela especial hacía las personas con discapacidad a fin de lograr la igualdad. A su vez, la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y su protocolo facultativo, en su artículo 1.º declara que el propósito de este instrumento internacional es «promover, proteger y asegurar el goce pleno y en condiciones de igualdad inherente» (CNREE, 2012, pp. 6-7).

La Ley N.º 7600 enfatiza en que las oportunidades, más que los derechos, han sido consignados en la Declaración de los Derechos Humanos y en la Constitución Política de Costa Rica, que establecen las bases que permiten paulatinamente abandonar un enfoque basado en el asistencialismo, sobreprotección y lástima para dar lugar a la equiparación de oportunidades, entendida esta como estrategia de ajuste del entorno que permita que las personas con discapacidad alcancen su máximo desarrollo y autonomía personal.

Es importante que, a pesar de que la ley le asigna un papel estratégico al Estado en la orientación y ejecución de planes, proyectos y política, toma en cuenta la participación de organismos privados, organizaciones no gubernamentales y gobiernos locales. A estos últimos también les asigna una serie de obligaciones, por lo que la ley se declara de observancia obligatoria para todos los sectores del país.

Principales capítulos sobre los ámbitos de la accesibilidad:

Acceso a la educación

El estado garantizará el acceso oportuno de las personas, independientemente de su discapacidad, a los servicios educativos tanto públicos como privados en todos los niveles y

modalidades del sistema educativo nacional. Esto implica la obligatoriedad de realizar las adaptaciones y prestar los servicios de apoyo necesarios para que el derecho a la educación sea efectivo. Le asigna al Ministerio de Educación Pública la obligación de suministrar el asesoramiento, los recursos y la capacitación que se requiera para cumplir lo establecido (Asamblea Legislativa, 1996, p. 13).

Según la Ley de Autonomía Personal, el Instituto Nacional de Aprendizaje (INA) será el encargado de formar, capacitar y de certificar a las personas asistentes personales (Asamblea Legislativa, 2016, p. 17).

Se enfatiza en que las personas con discapacidad no queden excluidas del sistema educativo por esta condición y que los niños y las niñas con discapacidad no queden excluidos de la enseñanza primaria gratuita y obligatoria ni de la enseñanza secundaria, y que se efectúen ajustes razonables en función de las necesidades individuales, siendo obligación del Estado brindar la posibilidad de aprender habilidades para la vida y desarrollo social, a fin de propiciar su participación plena y en igualdad de condiciones en la educación y como miembro de la comunidad (Asamblea Legislativa, 2016, p. 19).

Por otro lado, los Estados deben velar por que las personas con discapacidad tengan acceso en condiciones de igualdad a una educación inclusiva y a un proceso de aprendizaje durante toda la vida, que incluya el acceso a instituciones de enseñanza primaria, secundaria, terciaria y profesional; ello comprende facilitar el acceso a modos de comunicación alternativos, realizando ajustes razonables y capacitando a profesionales en la educación de personas con discapacidad (Asamblea Legislativa, 2016, p. 3).

Acceso al trabajo

El Estado garantizará a las personas con discapacidad tanto en zonas rurales como urbanas el derecho a un empleo adecuado a sus condiciones y necesidades. Además se considera un acto de discriminación que a un trabajador idóneo se le niegue un empleo en razón de su discapacidad. Le compete al Ministerio de Trabajo y Seguridad Social la obligatoriedad de brindar asesoramiento en readaptación, colocación y reubicación en el empleo de las personas con discapacidad (Asamblea Legislativa, 2016, p. 5).

De igual forma, la Ley N.º 8661, Ratificación de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, manifiesta que ninguna persona, organización o empresa privada podrá discriminar por motivos de discapacidad, más bien promover el reconocimiento de las capacidades, los méritos y las habilidades de las personas con discapacidad y de sus aportaciones en relación con el lugar de trabajo y el mercado laboral (Asamblea Legislativa, 2008, p. 9).

Cabe rescatar, según refiere la *Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad*, que se debe promover el ejercicio del derecho al trabajo y adoptar medidas pertinentes, entre otras cosas, para promover el empleo en el sector privado y velar porque se realicen ajustes razonables en el lugar de trabajo, los Estados partes deben contratar personas con discapacidad en el sector público (Asamblea Legislativa, 2008, p. 4).

Acceso a los servicios de salud

Los servicios de salud se deberán ofrecer en igualdad de condiciones a toda persona que los requieran. La Caja Costarricense de Seguro Social y el Instituto Nacional de Seguros deberán ofrecer sus servicios de rehabilitación en todas las regiones del país y garantiza la atención médica (Asamblea Legislativa, 2016, p. 17).

En relación con la salud, la Ley N.º 9379, Ley para la Promoción de la Autonomía Personal de las Personas con Discapacidad, manifiesta que no se debe permitir que la persona con discapacidad sea sometida a tortura, tratos crueles, inhumanos o degradantes ni permitir que se someta a experimentos médicos o científicos sin que la persona con discapacidad haya brindado su consentimiento (Asamblea Legislativa, 2016, p. 9).

También, en la Ley N.º 8661 se menciona que los servicios de salud que necesiten las personas con discapacidad sean de forma gratuita o a precios asequibles, de la misma variedad y calidad que las demás personas, incluso en el ámbito de la salud sexual y reproductiva y programas de salud pública dirigidos a la población (Asamblea Legislativa, 2008, p. 19).

Acceso al espacio físico

De acuerdo con la Ley N.º 7600, las construcciones nuevas o remodelaciones de edificios, parques, aceras, jardines, plazas, vías, sanitarios, estacionamientos y otros espacios públicos y privados de concurrencia pública, además de viviendas financiadas por el estado deberán de cumplir con las normas y especificaciones reglamentarias que permitan la accesibilidad de las personas con discapacidad.

Se debe promover y respetar el ejercicio pleno y en igualdad de condiciones con los demás, el derecho a la autonomía personal de la persona con discapacidad, ni agredir física, verbal, patrimonial, sexual, emocional ni de ninguna manera a la persona con discapacidad, o la que le brinda la asistencia personal humana o a sus familiares (Asamblea Legislativa, 2016, p. 18).

La Ley N.º 8661 asegura que las entidades privadas que proporcionan instalaciones y servicios abiertos o de uso público tengan en cuenta todos los aspectos de su accesibilidad para las personas con discapacidad y dotar a los edificios y otras instalaciones públicas con señalización en braille y en formatos de fácil lectura y comprensión (Asamblea Legislativa, 2008, p. 23).

Acceso a los medios de transporte

Los medios de transporte colectivo deberán ser totalmente accesibles y adecuados a las necesidades de todas las personas. Esto incluye que las terminales y estaciones de medios de transporte deberán contar con todas las facilidades para el abordaje y uso del medio de transporte (Asamblea Legislativa, 1996, p. 18).

Acceso a la información y la comunicación

Las instituciones públicas y privadas deberán garantizar que la información dirigida al público sea accesible según sus necesidades particulares. Involucra programas informativos y bibliotecas. Establece, además, que el ente encargado de las telecomunicaciones deberá garantizar a todas las personas el acceso a los aparatos telefónicos.

Además, la *Ley para la promoción de la autonomía personal de las personas con discapacidad* en su artículo 2 refiere que la comunicación incluirá los lenguajes, la visualización de textos, el braille, la comunicación táctil, los macrotipos, los dispositivos multimedia de fácil acceso, así como el lenguaje escrito, los sistemas auditivos, el lenguaje sencillo, los medios de voz digitalizada y otros medios y formatos aumentativos o alternativos de comunicación, incluida la tecnología de la información y las comunicaciones de fácil acceso (Asamblea Legislativa, 2016, p. 5).

Por otro lado, es importante garantizar que la persona con discapacidad tenga acceso a información completa y accesible para que decida sobre sus derechos sexuales y reproductivos, en igualdad de condiciones con los demás (Asamblea Legislativa, 2016, p. 9).

Acceso a la cultura

El deporte y las actividades recreativas, los espacios físicos donde se realicen actividades de estos tipos deberán ser accesibles a todas las personas, las instituciones públicas y privadas deberán proporcionar los medios técnicos necesarios.

Los Estados adoptarán las medidas pertinentes para que las personas con discapacidad puedan desarrollar y utilizar su potencial creativo, artístico e intelectual, no solo en su propio beneficio, sino también para el enriquecimiento de la sociedad, además asegurar el acceso a las instalaciones deportivas, recreativas y turísticas (Asamblea Legislativa, 2008, p. 25).

Cabe rescatar que referente a la participación en la vida cultural, las actividades recreativas, el esparcimiento y el deporte, las personas con discapacidad tienen derecho y acceso en igualdad de condiciones, por lo tanto los Estados deben adoptar todas las medidas pertinentes para asegurar la disponibilidad de actividades culturales como el cine, el teatro, los museos y los monumentos en formatos accesibles (Asamblea Legislativa, 2008, p. 5).

CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de estudio

El presente trabajo de investigación se ubica en la línea de tipo exploratorio-descriptivo, ya que se pretende medir de manera independiente los conceptos y variables; buscando las características más sobresalientes de personas o grupos de personas que han estudiado Terapia del Lenguaje en la Universidad Santa Paula. Asimismo, se centra en medir con la mayor precisión posible las variables para lo cual se debe definir qué se va a medir y cómo lograr exactitud. Además, no existen investigaciones previas sobre el tema en estudio.

De igual forma, describe lo que es y representa una búsqueda crítica de la verdad sustentada en acontecimientos pasados, verifica la autenticidad de un documento determinando el significado y la validez de los datos documentales. El énfasis está en cada uno de los terapeutas graduados e incluidos en este estudio y los vacíos o faltantes considerados por ellos en el plan académico de la carrera de Terapia del Lenguaje de acuerdo con su experiencia profesional.

De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2006)

Los estudios exploratorios sirven para familiarizarnos con fenómenos relativamente desconocidos, obtener información sobre la posibilidad de llevar a cabo una investigación más completa respecto de un contexto particular, investigar nuevos problemas identificar conceptos o variables, establecer prioridades para investigaciones futuros (p. 79).

Es también de tipo exploratorio en tanto el fenómeno no ha sido suficientemente estudiado y no existen investigaciones que se orienten a estudiar específicamente el tema «Necesidades no cubiertas en las áreas procedimentales y actitudinales según los egresados del plan de estudios en la carrera de Terapia del Lenguaje de la Universidad Santa Paula».

Según se extrae de Hernández et al. (2006),

Los estudios exploratorios se realizan cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado, del cual se tienen muchas dudas o no se ha abordado antes. Es decir, cuando la revisión de la literatura reveló que tan sólo

hay guías no investigadas e ideas vagamente relacionadas con el problema de estudio o bien, si deseamos indagar sobre temas y áreas desde nuevas perspectivas (p. 79).

Por otra parte, esta clase de estudio se caracteriza por que el investigador debe ser capaz de definir, o al menos visualizar qué se medirá y acerca de qué o quiénes se recolectarán los datos.

Es importante recalcar que los estudios exploratorios descriptivos buscan especificar las propiedades, características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis, Es decir, únicamente “pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o variables a las que se refiere» (Hernández et al., 2006, p. 80).

Con respeto a lo mencionado por Hernández et al. (2006), «este tipo de análisis es útil para mostrar con precisión los ángulos o dimensiones de un fenómeno, suceso, comunidad contexto o situación» (p. 85).

Por otro lado, Ary, Chester y Razavieh (1987, citado en Díaz, 2017) mencionan que la investigación descriptiva refiere minuciosamente e interpreta lo que es. Está relacionada a condiciones o conexiones existentes; práctica que prevalecen, opiniones, puntos de vista o actitudes que se mantienen; procesos en marcha; efectos que se sienten o tendencias que se desarrollan (p. 20).

Por lo tanto, es indispensable la recolección, organización y análisis de datos, para, posteriormente, derivar conclusiones.

3.2 Enfoque

Su enfoque es cuantitativo, ya que sigue un proceso secuencial y probatorio, cada etapa precede a la siguiente y no se puede omitir o eludir pasos. El orden es riguroso, aunque luego se redefinan algunas frases, parte de una idea, que va acotándose y, una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o una perspectiva teórica.

De las preguntas se establecen hipótesis y determinan variables, se desarrolla un plan para probarlas, se miden las variables en un determinado contexto, se analizan las mediciones obtenidas (con frecuencia utilizando métodos estadísticos) y se establece una serie de conclusiones respecto de las hipótesis (Hernández et al., 2006, p. 4).

Asimismo, Hernández et al. (2006) refieren que la recolección de los datos «se fundamenta en la medición, la cual se lleva a cabo al utilizar procedimientos estandarizados y aceptados por una comunidad científica. Para que una investigación sea creíble y aceptada por otros investigadores, debe demostrarse que se siguieron tales procedimientos» (p. 35).

3.3 Población y muestra

Para efectos de esta investigación, se define como población al conjunto de los egresados de la carrera de Terapia del Lenguaje de la Universidad Santa Paula.

Además, la aplicación de un muestreo intencional, que es una técnica de muestreo no probalístico, donde los sujetos se seleccionan según la conveniente accesibilidad y proximidad de estos para el investigador.

3.4 Métodos y procedimientos de recolección de información

3.4.1 Instrumentos de medición: el cuestionario

Para cumplir con este objetivo se realizó una revisión exhaustiva de la bibliografía pertinente y actualizada, que contribuyó a construir los ítems que componen el instrumento, los cuales, a su vez, se fundamentan en el problema planteado. Esto concuerda con Hernández et al. (2006) quienes afirman que un cuestionario debe ser congruente con el planteamiento del problema y el contenido de las preguntas de un cuestionario es tan variado como los aspectos que mide (p. 217).

Al respecto del cuestionario como instrumento, los autores antes citados agregan que está conformado por dos tipos de preguntas, abiertas y cerradas. Las preguntas cerradas contienen categorías u opciones de respuestas que han sido previamente delimitadas. Es

decir, se presentan las posibilidades de respuesta a los participantes, quienes deben acotarse a ellas (p. 217).

Al respecto de este tipo de instrumentos Murillo (2004, citado en Villalobos y Romo, 2015) en *Diseño y validación de cuestionarios para la exploración de capacidades de innovación para empresas de alta tecnología de México* refiere que los cuestionarios son instrumentos que se utilizan tanto en la investigación de enfoque cualitativo como cuantitativo.. Además, que los cuestionarios semiabiertos presentan como respuestas una serie de alternativas entre las que el encuestado debe elegir una o varias alternativas.

Para efecto de esta investigación el cuestionario se construyó con preguntas semiabiertas, mediante una escala tipo Likert, que permite cotejar entre una de cinco opciones propuestas relacionadas con el abordaje educativo de las personas graduadas de la carrera de Terapia del Lenguaje de la Universidad Santa Paula.

Esta escala es una de las herramientas más utilizadas por los investigadores del mercado cuando desean evaluar las opiniones y actitudes de una persona, las cuales emergen de las respuestas colectivas a un grupo de ítems. Este tipo de escala es particularmente útil para realizar mediciones y conocer sobre el grado de conformidad de una persona o encuestado hacia determinada oración afirmativa o negativa.

Según Morales et al. (2003) la escala Likert

Asume que la fuerza e intensidad de la experiencia es lineal, por lo tanto va desde un total de acuerdo con un totalmente en desacuerdo, asumiendo que las actitudes pueden ser medidas. Las respuestas pueden ser ofrecidas en diferentes niveles de medición y siempre se debe tener un elemento neutral para aquellos usuarios que indican ni acuerdo ni desacuerdo (p. 85).

Concretamente, en el presente estudio se utilizó el cuestionario denominado semiabierto, el cual presenta una serie de alternativas entre las cuales la persona encuestada debe elegir una alternativa o varias según sea el caso.

3.4.2 Validación del instrumento

Para cumplir con el proceso de validación de los resultados se utilizó el juicio de expertos, de profesionales capacitados en el área de terapia del lenguaje, además de otros especialistas en la construcción de instrumentos y de expertos que conocen sobre la temática de elaboración de cuestionarios.

Tomando en cuenta lo anterior, se construyó el instrumento en su totalidad. Se partió con la revisión de la versión inicial, a la que se le efectuaron algunas correcciones de estilo y, luego, de nuevo para mejorar su calidad. Finalmente, después de discusiones y revisiones para adecuarla a la población participante, se obtuvo la versión actual para utilizarla en la presente investigación.

A las personas profesionales participantes en el proceso de validación se les solicitó su opinión con respecto a los ítems incluidos en el cuestionario según su relación con el tema por evaluar y si, de alguna manera, las áreas actitudinales y procedimentales se relacionaban con los aspectos abordados en el plan de estudios, así como la claridad en la redacción de las preguntas. De las sugerencias anteriores se obtuvo una serie de indicaciones, aclaraciones y recomendaciones, las cuales se tomaron en cuenta para mejorar la calidad del instrumento construido para lograr los objetivos planteados en el proceso investigativo.

No obstante, es importante aclarar que no hubo ninguna recomendación de fondo relacionados con aspectos del cuestionario.

Complementariamente, cabe señalar que, durante el proceso de recolección de la información, se le indicó a cada participante encuestado la finalidad de la aplicación del instrumento, es decir, que se estaba buscando identificar las áreas no cubiertas en los aspectos procedimentales y actitudinales del plan de estudios de la carrera Licenciatura en Terapia del Lenguaje de la Universidad Santa Paula.

A modo de síntesis, el proceso que se siguió para la construcción del instrumento lo constituyeron los siguientes pasos:

- ✓ Se revisaron los objetivos con los cuales se construyeron.

- ✓ Se llevó a cabo una investigación exhaustiva sobre el constructo o constructos sobre los que versaría la prueba.
- ✓ Se revisaron los aspectos teóricos que justificaron los ítems que conformaron la prueba. Se redactó una serie de ítems, los cuales fueron revisados tanto en su claridad conceptual como en su redacción.
- ✓ Se analizaron las respuestas y se corrigieron aquellos aspectos que se consideraron necesarios para el mejoramiento de los instrumentos y el logro de los objetivos planteados en la investigación.
- ✓ Se analizaron los instrumentos y se ajustaron según las características de las personas a las que se les aplicó, para el mejor logro de los objetivos planteados.

Para autores como Ding y Hershberger (2002, citados por Escobar y Pérez, 2008) «la validez de contenido consiste en qué tan adecuado es el muestreo que hace una prueba de posibles conductas de acuerdo con lo que pretende medir» (p. 28).

Lawshe (1975, citado por Chiner, 2011) propuso un índice de validez basado en la valoración de un grupo de expertos de cada uno de los ítems del test como innecesario, útil y esencial. El índice se calcula a través de la siguiente fórmula

$$IVC = (n_e - N/2) (N/2)$$

Donde n_e es el número de expertos que han valorado el ítem como esencial y N es el número total de expertos que han evaluado el ítem.

El IVC oscila entre (+ 1) y (- 1), siendo las puntuaciones positivas las que indican una mejor validez de contenido. Un índice $IVC = 0$ indica que la mitad de los expertos han evaluado el ítem como esencial. Los ítems con un bajo índice se eliminaron.

Hernández et al. (2006) la definen como el grado en que aparentemente un instrumento de medición mide la variable en cuestión de acuerdo con voces calificadas (p. 204).

3.4.3 Confiabilidad del cuestionario

Con el objetivo de justificar la cantidad de ítems incluidos en el cuestionario se empleó el método de consistencia interna Alfa de Cronbach.

Según Hernández et al. (2006), la confiabilidad de un instrumento de medición se considera como el grado en que al aplicarse de manera repetitiva al mismo objeto de estudio u otro diferente se producirán resultados iguales o similares. Para poder estudiar su confiabilidad se aplicó la prueba Alfa de Cronbach, que relaciona las variables y establece la confiabilidad de cada sección del cuestionario.

Para poder obtener el alfa de Cronbach, mediante el programa, se tiene una fórmula general:

$$a = (\tilde{N}P) / (1 + p (N - 1))$$

Donde N = Número de preguntas y p = promedio de las correlaciones.

En la Tabla 8 se observa que para cumplir con el proceso de validación de los resultados se utilizó el juicio de expertos, es decir, de profesionales capacitados en el área de terapia de lenguaje. El contenido de los ítems correspondientes se detalla en el Anexo N.º 1.

Tabla 8 Índice de Validez de Contenido

N

ne

44 número total de preguntas por evaluar

6 número de expertos que tiene acuerdo en la categoría esencial

IVC=(ne-N/2) / (N/2)

0.- No esencial

1.- Esencial

EXPERTOS

ne = esencial

ITEMS	Exp. 1	Exp. 2	Exp.3	Exp. 4	Exp. 5	Exp. 6	N	ne	IVC
1	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
2	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
3	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
4	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
5	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
6	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
7	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
8	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
9	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
10	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
11	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
12	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
13	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
14	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
15	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
16	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
17	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
18	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
19	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
20	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
21	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
22	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
23	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
24	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
25	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
26	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
27	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
28	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
29	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
30	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
31	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
32	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
33	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
34	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
35	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
36	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
37	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
38	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
39	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
40	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
41	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
42	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
43	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
44	1	1	1	1	1	1	6	6	1,00
									1,00 Promedio

IVC MÁS GRANDE

1,00

IVC MÁS PEQUEÑO

1,00

Fuente: Elaboración propia, 2019.

CAPÍTULO IV RESULTADOS Y ANÁLISIS

4.1 Resultados y análisis

El campo de los trastornos de la comunicación es muy complejo y requiere de una profesión dinámica que conforme crece y se desarrolla en destrezas examina lo hecho, conjuntamente con el creciente conocimiento y logros ejercidos con responsabilidad. La carrera de Terapia del Lenguaje se basa en un exhaustivo análisis sobre el tema y en el de las competencias procedimentales y actitudinales, ya que la identidad de una disciplina no reside tan solo en los objetos estudiados, sino más bien en los sujetos a quienes sirve, así como en las preguntas por hacer con respecto a estos.

Los contenidos procedimentales son herramientas que debe incorporar el alumno para recolectar esos datos, descubrirlos, jerarquizarlos, relacionarlos, entenderlos, aplicarlos, deben aprenderse significativamente. Estos contenidos procedimentales son absolutamente necesarios de incorporar en el aprendizaje, si se desea lograr un estudiante autónomo (Fingermann, 2010).

Zabala et al. (1994) indican que un procedimiento es también una regla, técnica, método, destreza, habilidad, es un conjunto de acciones ordenadas y finalizadas, es decir, dirigidas hacia la consecución de un objetivo (p. 7).

Asimismo, que los contenidos procedimentales han sido objeto de aprendizaje como lo son nombres de los países de los distintos continentes, los acontecimientos históricos, los modelos interpretativos del mundo natural, solidaridad, tolerancia, este término incluye todo lo que es objeto de aprendizaje en una propuesta educativa que se asocia con contenido o conocimiento o saber, de modo que se dice que un curso está muy cargado de contenido (Zabala et al., 1994, p. 4).

Por otro lado, Zabala et al. (1994) menciona que el grupo de los contenidos conceptuales se pueden distinguir algunos pocos complejos, como saber el nombre de una persona o la fecha de un acontecimiento, en el grupo de los contenidos actitudinales se puede encontrar diferencias notables entre lo que sería el cumplimiento de una regla o norma y la interiorización y asunción de una pauta general de comportamiento (p. 6).

Las figuras de las muestras expresan aspectos importantes para la investigación y fueron los instrumentos que permitieron vislumbrar contenidos de las áreas procedimentales y actitudinales no cubiertas en el plan de estudios de la carrera de Terapia del Lenguaje.

4.1.1 Descripción de participantes: datos sociodemográficos

Inicialmente el tamaño de la muestra se definió en 120 profesionales, graduados de Terapia del Lenguaje de la Universidad Santa Paula, de la cual se logró obtener una respuesta de 64 ($n = 76,8 \%$). Según muestra la Tabla 9, del total de participantes, la mayoría fueron mujeres ($95,3 \%$); las edades de la mayoría oscilan entre los 26 y 35 años ($65,6 \%$) y el resto lo conforman quienes tienen 36 años o más ($21,9 \%$). En el rango de 18 a los 25 años se ubica un $12,5 \%$ del total de la muestra.

En cuanto al ámbito laboral, el $68,8 \%$ ($n = 44$) se desempeña en el campo relacionado con la terapia de lenguaje, mientras que un $28,1 \%$ ($n =$) trabaja en otras disciplinas.

Tabla 9 *Datos demográficos de los profesionales en Terapia del Lenguaje*

		N	f	%
Sexo	Femenino	64	61	95,3
	Masculino	64	3	4,7
Edad	De 18 a 25 años		8	12,5
	De 26 a 35 años		42	66,6
	36 o más años		14	21,9
Años de experiencia			57	
	Sin experiencia		16	28,1
	Poca		22	38,6
	Bastante		15	26,3
	Mucha		4	7,1
¿Labora actualmente en Terapia de Lenguaje?			64	
	Sí		44	68,8
	No		18	28,1
	Otro		2	3,1

Fuente: Elaboración propia, 2019.

4.1.2 Información académica

La carrera de Terapia del Lenguaje de la Universidad Santa Paula mantiene sus objetivos en cuanto a graduar profesionales con formación idónea en las áreas humanas, de las letras, ciencias básicas, de la salud y de la educación, psicosociales, habilidades y actitudes básicas para llevar a cabo acciones en el campo de la promoción, prevención, asistencia y rehabilitación en los individuos con trastornos de la comunicación que sean capaces de incorporarse al trabajo en equipo con una actitud acuciosa y de contribuir con el desarrollo y ejecución de proyectos de investigación en función de las necesidades reales de la sociedad, así como graduar profesionales en terapia del lenguaje con conocimientos básicos en administración, con el fin de que puedan planificar, organizar, ejecutar, controlar y supervisar todo lo correspondiente a su quehacer en un servicio. (USP, 1997, p. 34).

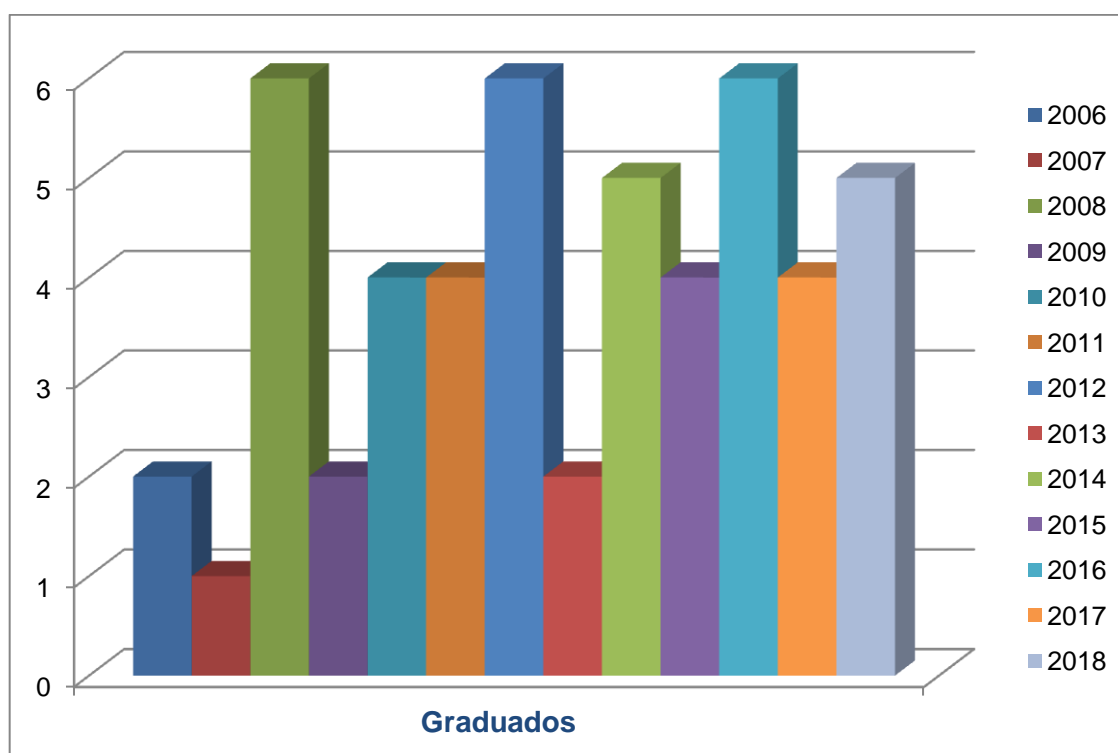


Figura 2. Año en que se graduó de la carrera de Licenciatura en Terapia del Lenguaje de la Universidad Santa Paula

Fuente : Elaboración propia, 2019

En cuanto al año de graduación de las personas que participaron en este estudio, la Figura 2 muestra que estos profesionales se graduaron entre el 2006 y 2018. Concretamente, en el 2006 se graduaron dos personas, mientras que en el 2007 solo una. Ya en el año 2008 se produce un aumento significativo con seis graduados. Este comportamiento se repite en forma notable cada cuatro años, por lo que en el 2012 y 2016, de nuevo, se presenta la misma cantidad de profesionales egresados.

Durante los años restantes existe una variación entre dos y cinco graduados.

4.1.3 Temas en los cuales han recibido capacitación vinculados con los objetivos del estudio

A continuación se describe, según la opinión de las personas participantes en este estudio, las respuestas obtenidas en cuanto a seis temáticas acerca de las cuales se les consultó (trastornos del espectro autista, estimulación del retraso en el desarrollo del lenguaje, estrategias sensoriales en las personas usuarias de la terapia de lenguaje, con necesidades especiales, evaluación de las alteraciones de la voz, disfonía infantil y trabajar praxias). El grado de acuerdo con la afirmación de si han o no recibido formación en todas y cada una de estas áreas temáticas se describe en las Figuras 3, 4, 5, 6 y 7 que muestra la distribución de las respuestas.

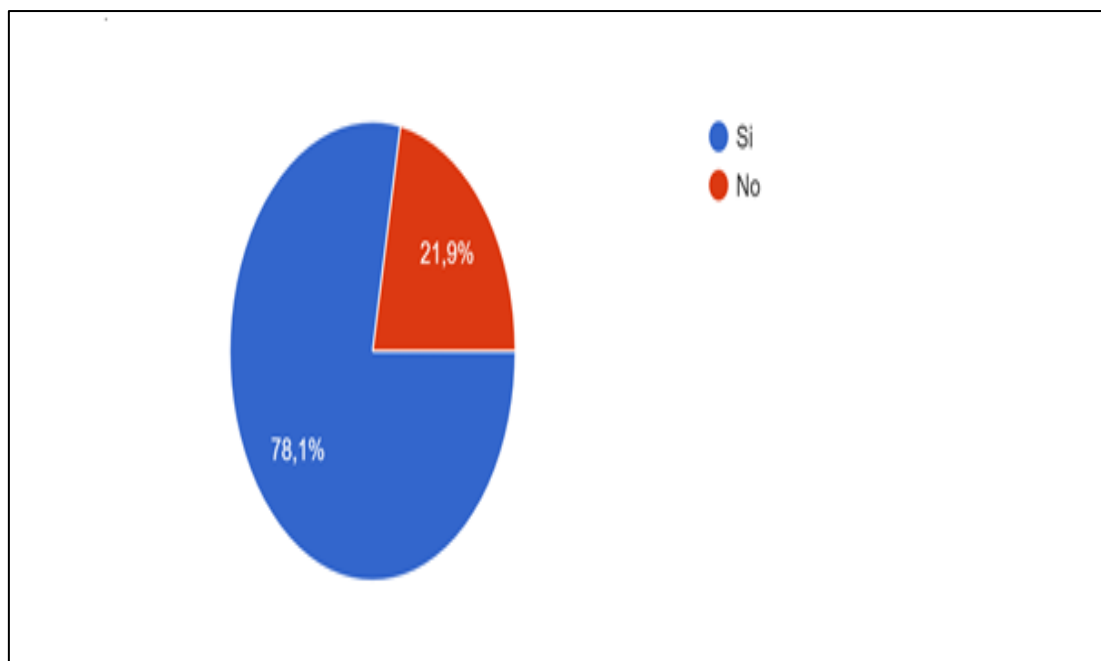


Figura 3. Capacitación en intervención en niños con TEA (trastornos del espectro autista)

Fuente: Elaboración propia, 2019.

En la Figura 3 se observa que, el 78.1 % de las personas encuestadas manifestaron que la carrera los preparó para brindar apoyo en la intervención de niños con trastornos del espectro autista (TEA); mientras que el 21.9 % indicaron lo contrario.

Según refiere Soto (2007), los problemas de comunicación varían según el desarrollo intelectual y social de las personas, algunos son incapaces de hablar, mientras que otros tienen vocabularios ricos y pueden conversar acerca de temas de interés con gran profundidad, ya que los trastornos generalizados del desarrollo afectan la integración de las personas, su pragmática y su semántica, de ahí la importancia de mantenerse capacitados.

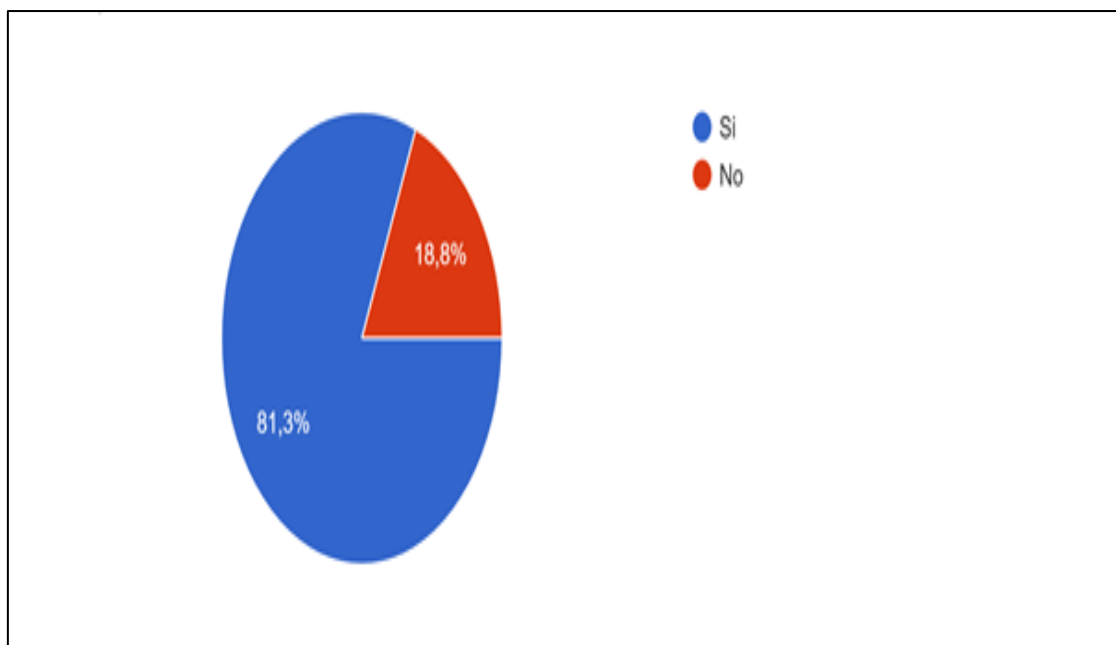


Figura 4. Capacitación en estimulación del retraso en el desarrollo del lenguaje

Fuente: Elaboración propia, 2019.

En la Figura 4 se muestra que el 81.3 % de los profesionales que participaron en el estudio manifestaron que el plan de estudios los preparó para trabajar con poblaciones que presentan retraso en el desarrollo del lenguaje. López (1998) menciona que existe un retraso en la adquisición de las diferentes etapas del desarrollo cronológico del lenguaje infantil cuando lo cualitativo y lo cuantitativo de su verbo se encuentre por debajo de la cifra media de otros niños de su edad.

El 18.8 % de la muestra participante en el estudio indicaron que no recibieron la preparación adecuada para ejercer la práctica de estimulación en el retraso del desarrollo del lenguaje.

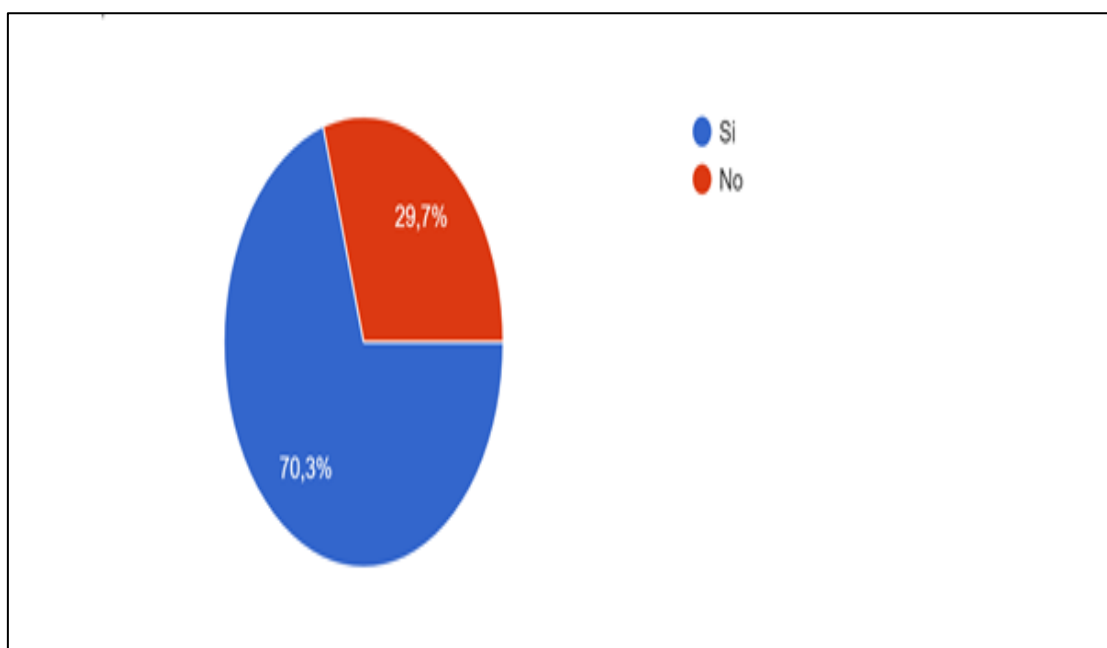


Figura 5. Capacitación recibida en evaluación de las alteraciones de la voz

Fuente: Elaboración propia, 2019.

De acuerdo con la Figura 5, el 70.3 % de los participantes han recibido capacitación para dar el tratamiento adecuado en las patologías de las alteraciones de la voz, situación que se conoce en el ámbito de la terapia de lenguaje como una de los impactos más comunes por la alteración de la laringe y sus órganos relacionados con dos grupos como las funcionales y las orgánicas que requieren de una adecuada intervención, según mencionan Cobeta, Núñez y Fernández (2013). Durante la niñez, los cambios más importantes en la voz son resultado del rápido crecimiento de la laringe, de las cuerdas y de los tejidos vecinos.

Por otro lado, el 29.7 % de las personas entrevistadas apuntaron que no recibieron capacitación en la evaluación de las alteraciones de la voz.

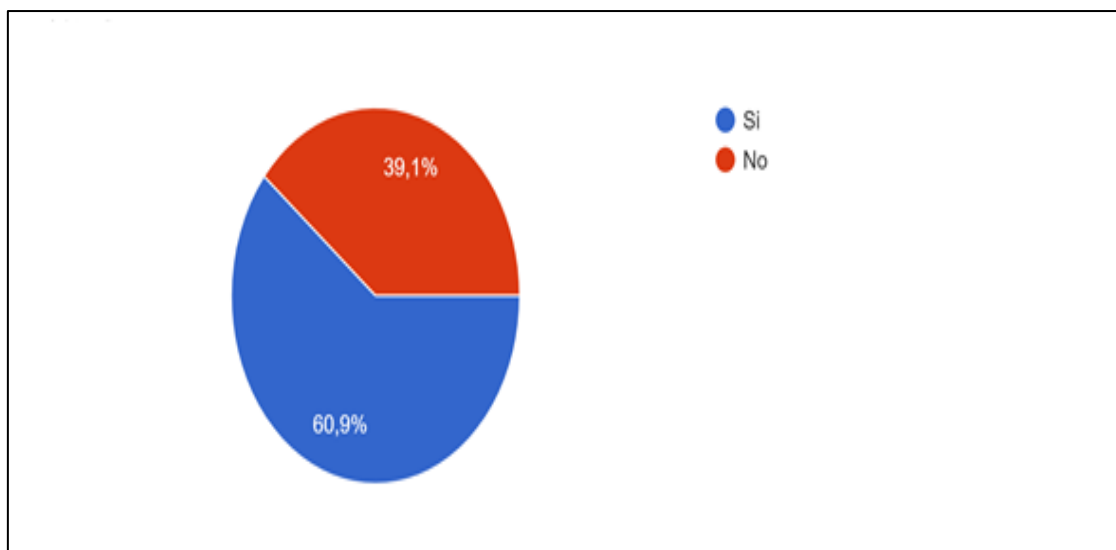


Figura 6. Capacitación en disfonía infantil

Fuente: Elaboración propia, 2019.

La Figura 6 expone que un 60.9 % de los profesionales encuestados afirmaron estar capacitados en la temática de las disfonías infantiles producidas como consecuencia de un trastorno orgánico o por el uso inadecuado de la voz.

Jiménez (1992) refiere que se deben tener en cuenta los factores hereditarios y las malformaciones congénitas que pueden pasar inadvertidas, ya que la voz es la expresión emocional del niño, de aquí la importancia en la prevención.

No obstante, un 39,1 % respondió no haber recibido capacitación acerca de esta temática.

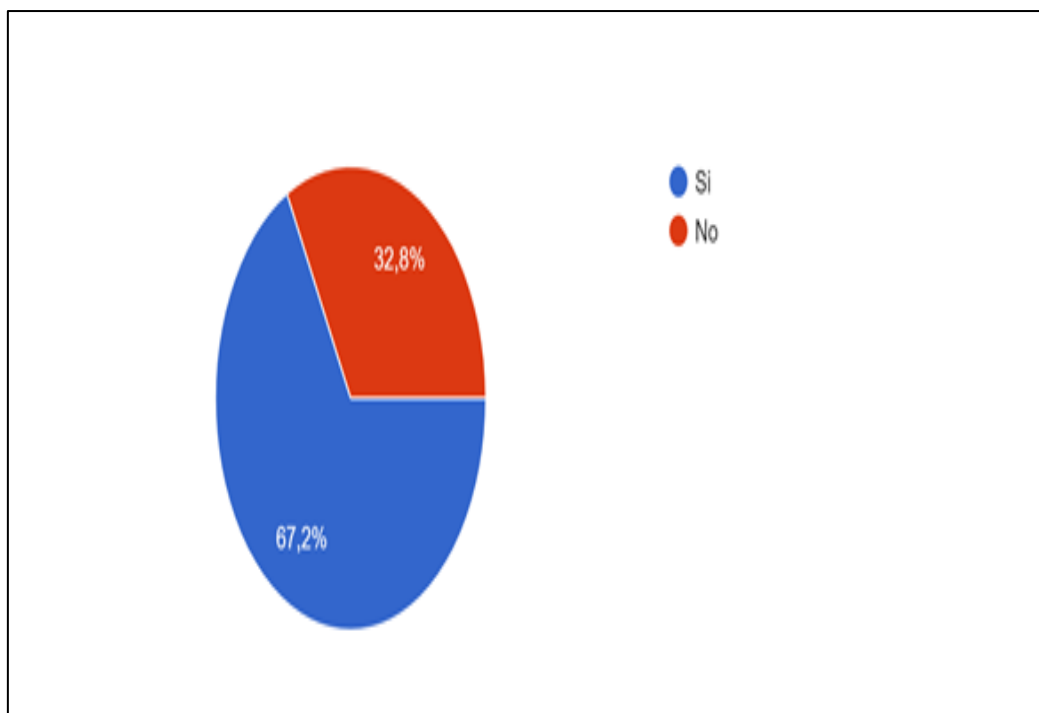


Figura 7. Capacitación en la temática de las praxias

Fuente: Elaboración propia, 2019.

En la Figura 7 se muestra que el 67.2 % de las personas encuestadas respondieron haber recibido formación durante la carrera en las praxias como parte de la terapia del lenguaje, mientras que un 32.8 % mencionaron que no.

Las praxias se refieren a los movimientos coordinados durante la terapia que ayudan a lograr una mejoría en la pronunciación o articulación, ya que son las habilidades motoras adquiridas o los movimientos organizados como al caminar, vestir o cualquier actividad que se realiza para llevar a cabo un plan o alcanzar un objetivo. Son una parte muy importante de nuestro día a día, cualquier acción que se desee realizar como actividades sencillas como sonreír o hablar necesitan de estas habilidades para llevarlas a cabo, por lo que son fundamentales en la terapia de lenguaje para fortalecer los músculos.

4.1.4 Opinión del profesional egresado de la carrera de Terapia de Lengua acerca de los contenidos procedimentales del perfil profesional de egresados de la carrera de Terapia de Lenguaje dentro de los contenidos procedimentales

Según refiere Giribuela y Travi (2006, p. 7), estos contenidos permiten diversas interpretaciones, lo cual redundando, a su vez, en diferentes aplicaciones en la práctica pedagógica

Cómo plantea Svarzman (1998, citado por Giribuela y Travi, 2006),

todos hacemos cosas que hemos aprendido a hacer, haciéndolas o mirando como otros las hacen, sin embargo, para enseñar a hacer algo, no basta con decir como se hace. Es imprescindible transitar por la intransferible experiencia de hacerlo con nuestras propias manos, nuestros propios saberes, nuestras experiencias anteriores, nuestras ideas acerca de la mejor manera de proceder, de actuar de operar (p. 7).

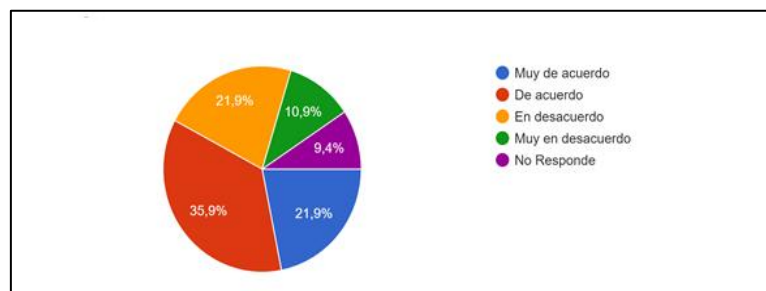


Figura 8. Llevar a cabo procesos de integración tomando en cuenta los lineamientos emitidos por la Ley N.º 7600, normativa y reglamento del MEP, con respecto a la atención de personas con trastornos del lenguaje

Fuente: Elaboración propia, 2019.

La Figura 8 indica que de los profesionales encuestados el 57.8 % está de acuerdo (35.9 %) y muy de acuerdo (21.9 %) con estar preparado para realizar procesos de integración tomando en cuenta los lineamientos de la Ley N.º 7600. En desacuerdo se obtuvo un 32.8 % y no respondió el 9.4 %.

Esta ley plantea la equiparación de oportunidades, para lo cual promueve todos los esfuerzos por la integración e inclusión de las personas con discapacidad desde un enfoque metodológico en la educación de quienes requieren de apoyos educativos. Desde finales de los años noventa se declara de interés público el desarrollo integral de la población con discapacidad en iguales condiciones de calidad, oportunidad, derechos y deberes que el resto de los habitantes.

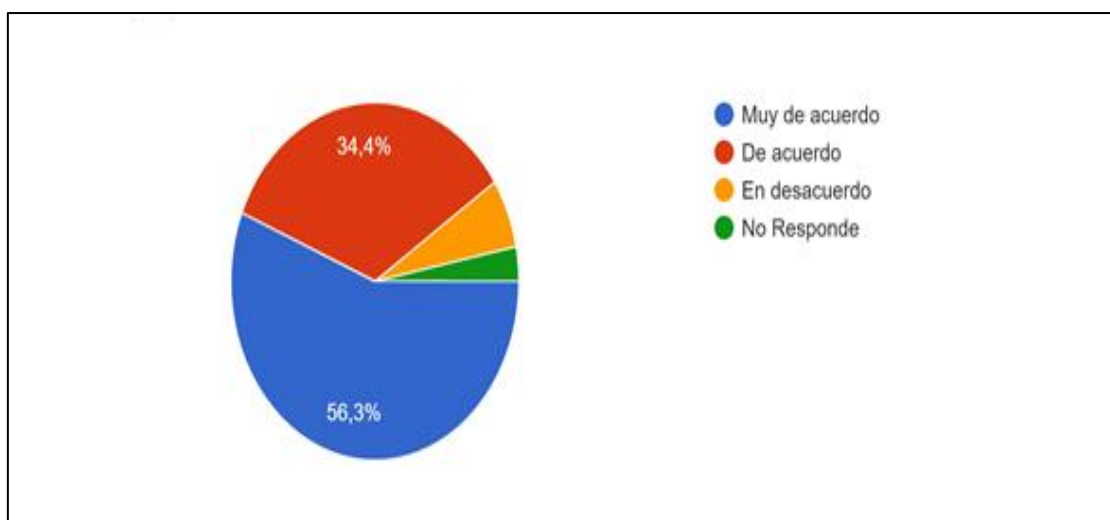


Figura 9. Evaluar la espontaneidad del lenguaje

Fuente: Elaboración propia, 2019

La gráfica de la Figura 9 muestra que el 90.7 % de quienes participaron en la investigación manifestaron algún grado de acuerdo (56.3 % y 34.4 %) con estar preparados para realizar evaluaciones de la espontaneidad del lenguaje o lenguaje producido por un sujeto en situación natural o casi natural, ya que señalaron estar muy de acuerdo y de acuerdo, respectivamente.

Al respecto, Mayor (1994, p. 6) indica que el lenguaje cumple una función comunicativa que responde a la intención de producir un efecto en el interlocutor, esta necesidad de que los otros reconozcan la intención para que la comunicación sea efectiva, la cual puede ser recibida, transcrita y analizada a partir de diferentes dispositivos.

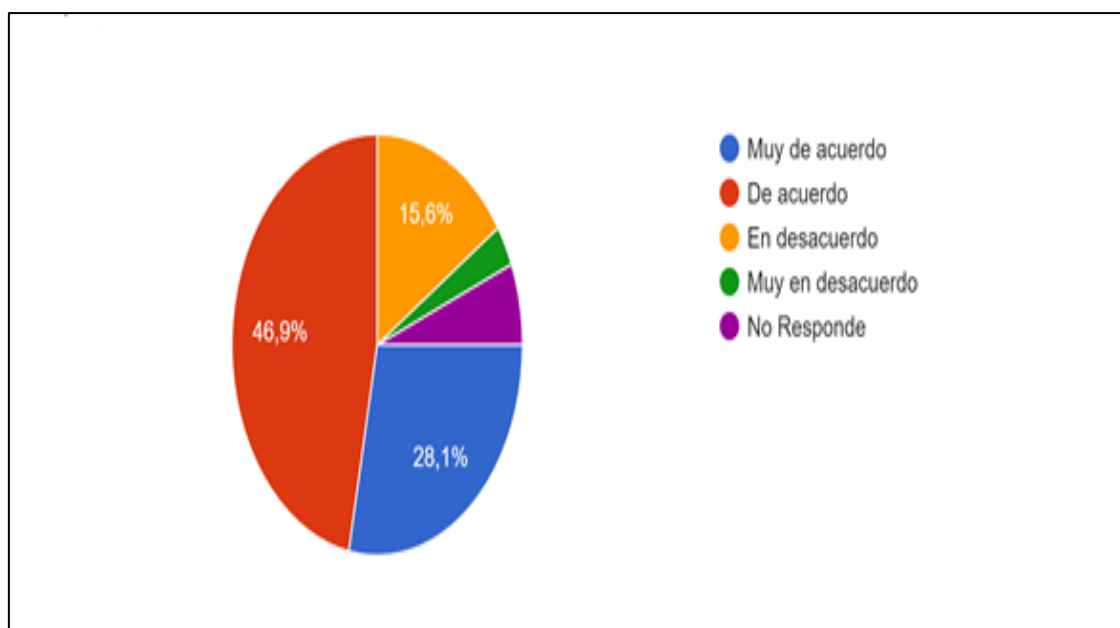


Figura 10. Estimular para el logro de la capacidad de memorizar a corto plazo

Fuente: Elaboración propia, 2019.

Según refleja la Figura 10, el 75 % de las personas participantes en la encuesta indicaron que están muy de acuerdo (28.1 %) y de acuerdo (46.9 %) en que el plan de estudios les ha preparado para estimular a la persona sujeta al servicio de apoyo de terapia de lenguaje para lograr la capacidad de memorizar a corto plazo, que favorece las habilidades y actitudes básicas para llevar a cabo acciones en el campo de la terapia del lenguaje, que se definen como el mecanismo de memoria que permite retener una cantidad limitada de información o el almacenamiento a corto plazo o hasta que se elimine por completo durante un menor tiempo y que ayude a ir adquiriendo los fonemas. No obstante, un 15.6 % opinó no estar preparado para realizar este tipo de estimulación tan relevante para el abordaje social de quienes presentan alguna condición de discapacidad.

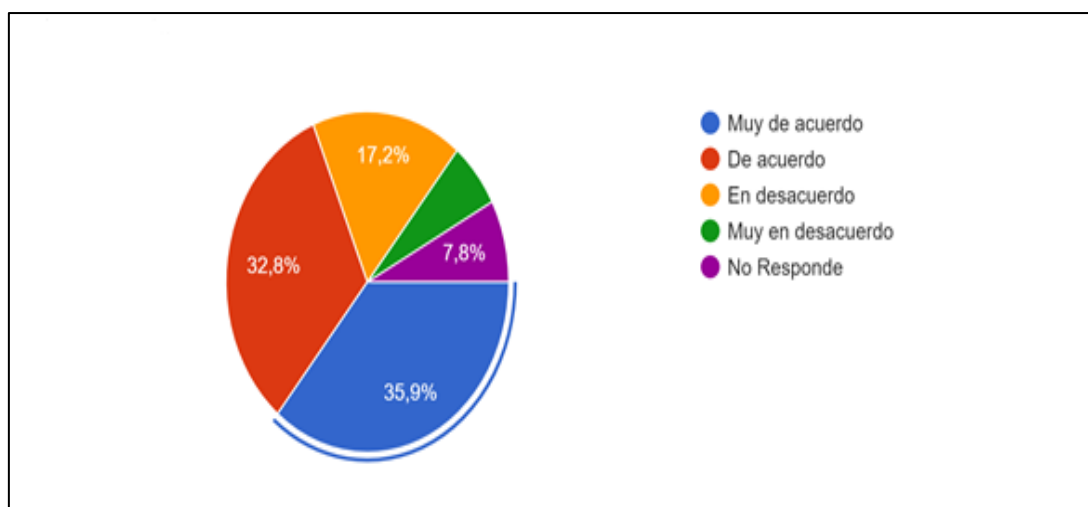


Figura 11. Evaluar el trabajo con otros profesionales que atienden a los personas con problemas del lenguaje para lograr rehabilitarse

Fuente: Elaboración propia, 2019.

La gráfica de la Figura 11 muestra que el 68.7 % de los participantes en la investigación expresaron estar muy de acuerdo y de acuerdo (35.9 % y 32.8, respectivamente), en que el plan de estudios de la carrera de Terapia de Lenguaje los preparó para trabajar en conjunto con un equipo interdisciplinario que favorezca una comunicación fluida entre padres y madres, psicólogos, trabajadores sociales, médicos, terapeutas de lenguaje, así como docentes, ya que esta condición facilitará el bienestar de la personas con problemas del lenguaje y su familiar agilizará el proceso de adquisición de los fonemas (USP, 1997). El 17.2 % se manifestó en desacuerdo en realizar este tipo de trabajo. Por último, el 7.8 % no respondió.

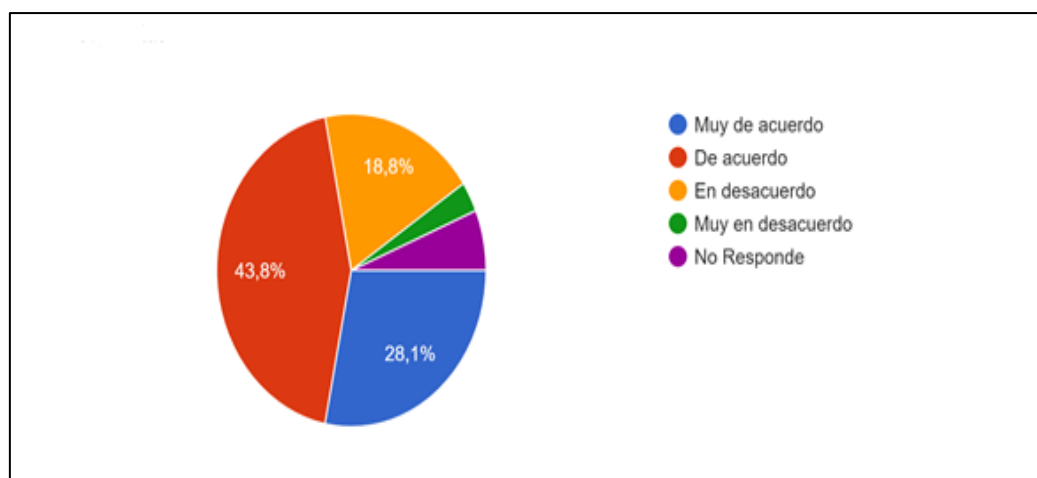


Figura 12. Fortalecer la capacidad de concentración

Fuente: Elaboración propia, 2019.

De acuerdo con la Figura 12, el 71.9 %, de los profesionales encuestados están de acuerdo (28.1% muy de acuerdo) en que recibieron la preparación para implementar y fortalecer la capacidad de concentración, y un 18.8 % manifestó estar en desacuerdo.

La concentración es el estado de ánimo en el que las energías de las personas, tanto físicas como mentales, se centran en lo que está realizando y así facilitar una mejor adquisición del lenguaje.

A modo de resumen, es importante rescatar que los problemas de la comunicación, siempre estarán ligados con el medio en el que se desarrollan las personas y su lenguaje estará enlazado a ello. Por eso, es fundamental mantener el cuidado adecuado de la laringe y los órganos relacionados, junto con patologías de problemas hereditarios que puedan afectar las habilidades motoras adquiridas o los movimientos organizados que proporcionen una adecuada función comunicativa, para expresar y producir un efecto en el interlocutor logrando la capacidad de memoria a corto plazo que permita retener una cantidad limitada de información para interactuar con un amplio equipo de trabajo y concentración tanto física como mental y así avanzar con la terapia (USP, 1997).

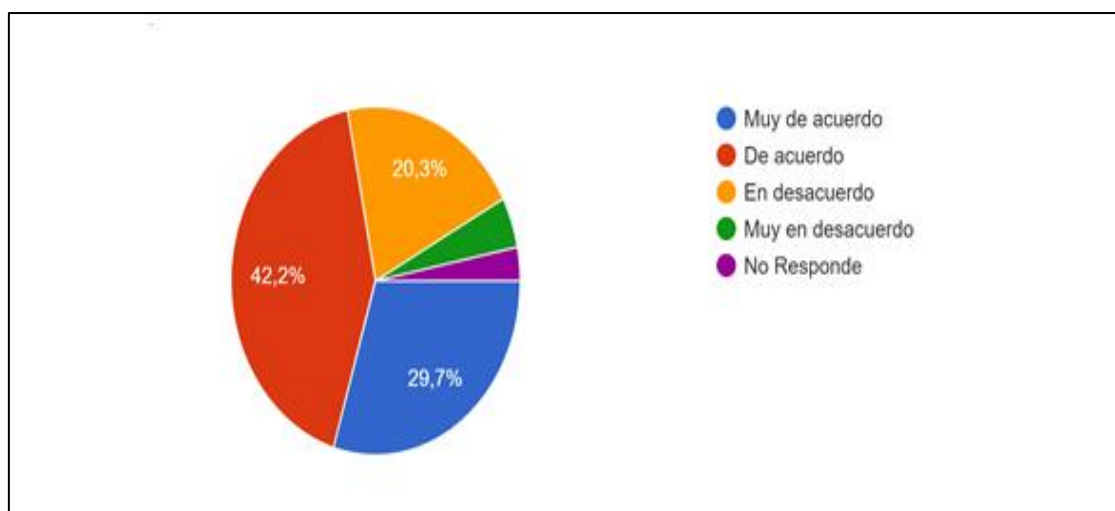


Figura 13. Integrar el *yo* en la persona usuaria del servicio de terapia de lenguaje con ayuda de un SAAC (sistemas alternativos y aumentativos de comunicación)

Fuente: Elaboración propia, 2019.

Como se demuestra en la Figura 13, el 68.9 % de las personas encuestadas refirieron que la carrera de Terapia del Lenguaje los formó para integrar el *yo* en las personas que atienden, con ayuda de los sistemas alternativos y aumentativos de la comunicación, quienes tienen como objetivo aumentar la capacidad de comunicación de las personas que presentan dificultades para conseguir una comunicación verbal funcional [ISEP, 2019)]. En contraste, un importante porcentaje de encuestados (29.3 %) se encuentran en desacuerdo.

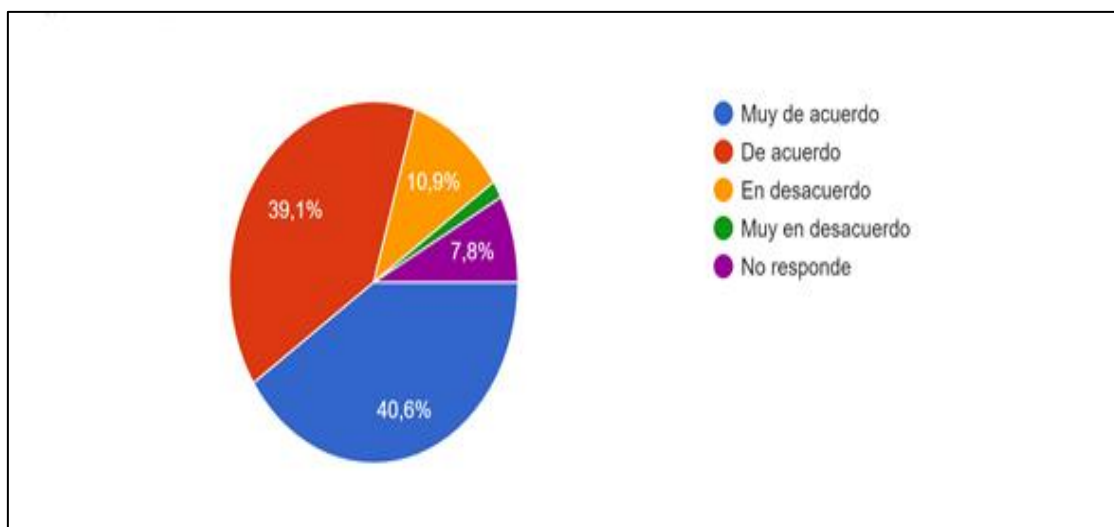


Figura 14. Reeducar el tipo respiratorio hasta lograr una respiración costo diafragmática

Fuente: Elaboración propia, 2019.

Se ha comprobado que el tipo respiratorio es muy importante, ya que su función en la fonación es determinante y su acción es muy efectiva, pues moviliza la parte inferior de los pulmones que es la de mayor capacidad. La respiración es la primera fuente de energía y realizarla correctamente brindará el aire adecuado a la hora de reproducir los diferentes fonemas, lo cual se refleja en la Figura 14, donde un 79.9 % de los encuestados estuvieron de acuerdo en que la carrera los formó para implementar este tipo respiratorio. El 10.9 % se encuentran en desacuerdo y el 7.8 % no dio respuesta a la pregunta propuesta.

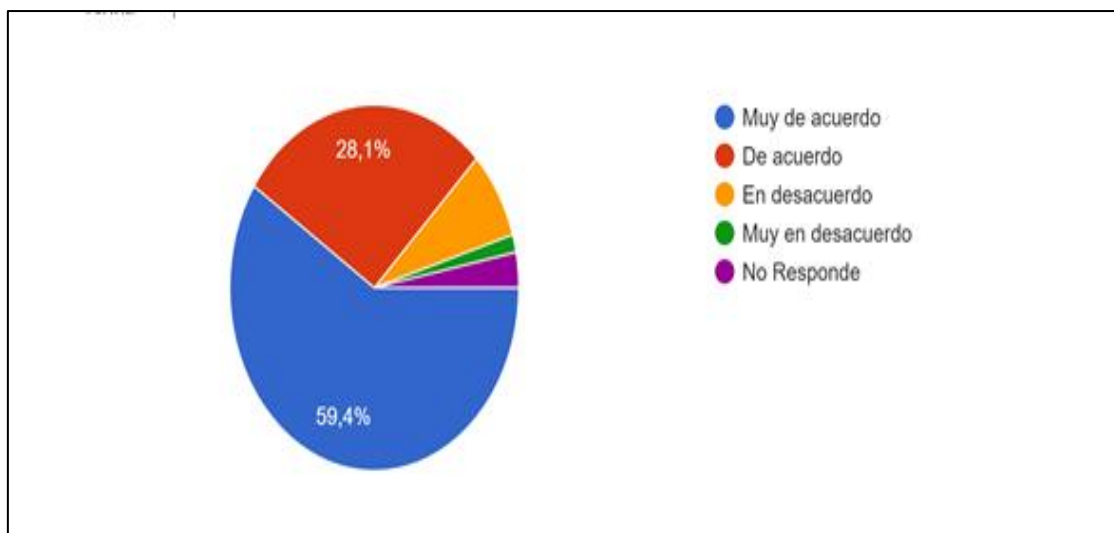


Figura 15. Desarrollar un trabajo en conjunto con padres de familia

Fuente: Elaboración propia, 2019.

Como menciona Rosselli et al. (2010), la persona en la etapa de la niñez cuenta con un cerebro en desarrollo y, en consecuencia, se encuentra en un estadio de adquisición de conocimientos y habilidades, de aquí que la familia juega un papel fundamental a la hora de una adecuada estimulación; por lo tanto, en la Figura 15 se destaca que el 87.5 % de los profesionales que participaron en la encuesta estuvieron de acuerdo con que la carrera de Terapia de Lenguaje los formó para desarrollar un trabajo en conjunto con padres y madres de familia en el proceso de recuperación para avanzar y terminar con éxito una rehabilitación.

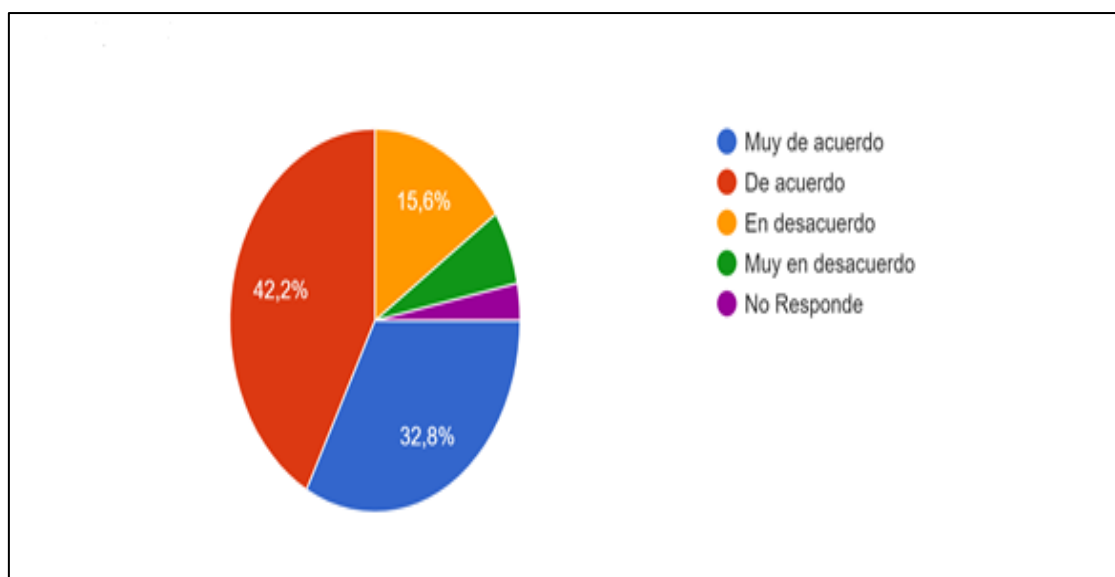


Figura 16. Atender las necesidades personales, técnicas, curriculares y administrativas del estudiante con problemas del lenguaje

Fuente: Elaboración propia, 2019.

Según la Figura 16, el 75 % de los profesionales que participaron en la investigación expresaron estar de acuerdo en que la carrera los formó para atender las necesidades personales, técnicas, curriculares y administrativas de los estudiantes con problemas del lenguaje, ya que estudia al ser humano como un todo para cubrir sus necesidades pedagógicas, realizando evaluaciones continuas mediante todo el proceso de intervención, elaborando expedientes que abarquen el registro de asistencia, los avances con la terapia que incluyan los materiales y equipos necesarios para llevar a cabo el proceso de adquisición de los fonemas, además de conocer y analizar la legislación e instituciones que atienden a las personas con necesidades especiales (USP, 1997).

Además, el 15.6 % manifestó estar en desacuerdo con haber recibido la formación suficiente para atender este tipo de necesidades.

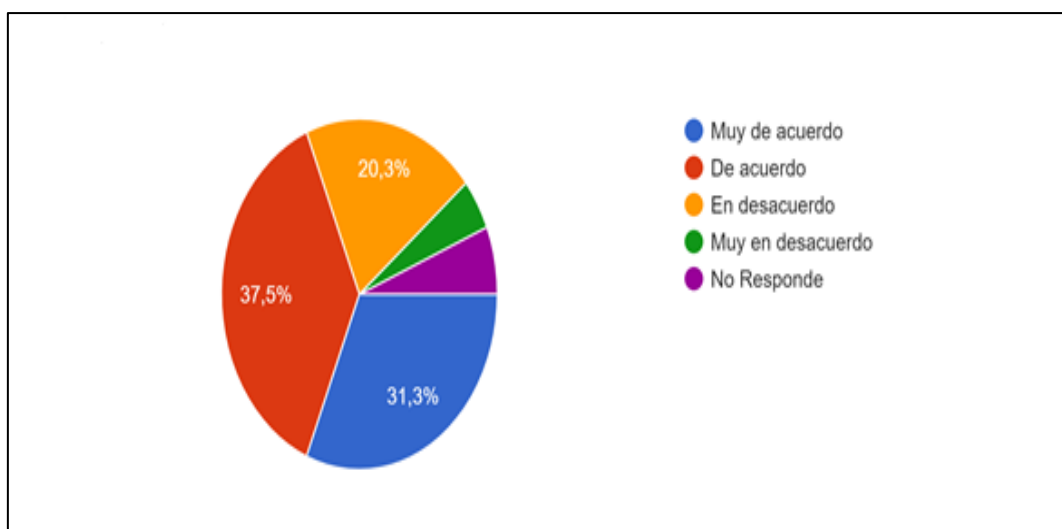


Figura 17. Tomar en cuenta las habilidades metacognitivas de los estudiantes en el proceso de aprendizaje
Fuente: Elaboración propia, 2019.

En la Figura 17 se muestra que un mayor número de los participantes encuestados (68.8 %) consideró estar de acuerdo en que el plan de estudios los ha formado para ser capaces de tomar en cuenta las habilidades metacognitivas de los estudiantes en el proceso de aprendizaje abordado durante la terapia de lenguaje. Esto concuerda con López (2011), quien refiere a la terapia de lenguaje como un proceso en el cual se pretende presentar un abanico de posibilidades de cómo se puede interactuar desde la escuela mediante largas horas de reuniones, formación de talleres, actividades de juegos, libretas viajeras y pequeñas pautas, donde los padres y madres necesitan, al igual que sus hijos, metas claras que les ayuden en el proceso de aprendizaje. En tanto, un considerable número de encuestados, el 31.2 %, no opinó de la misma manera.

4.1.5 Opinión del profesional egresado de la carrera de Terapia de Lenguaje acerca de los contenidos actitudinales del perfil profesional de egresados de la carrera de Terapia de Lenguaje

A continuación se hace referencia a las respuestas obtenidas en relación con los contenidos actitudinales del plan de estudios de la carrera de Terapia de Lenguaje.

Según refieren Céspedes y Cossio (2013), los contenidos actitudinales se pueden entender como

Las formas cómo se expresan los valores en situaciones concretas y en el horizonte teleológico de las acciones humanas, es decir, que éstos son disposiciones individuales que permiten reacciones ante otras personas, hechos o situaciones de acuerdo a las formas en cómo se ha constituido el entramado cognitivo a lo largo de un proceso que involucra lo afectivo, lo conductual y por supuesto lo cognitivo (pp. 37-38).

Para Sarabía (1992, citado en Céspedes y Cossio, 2013), los contenidos actitudinales «son los que pretenden desarrollar en los alumnos determinados comportamientos éticos-sociales» (p. 147).

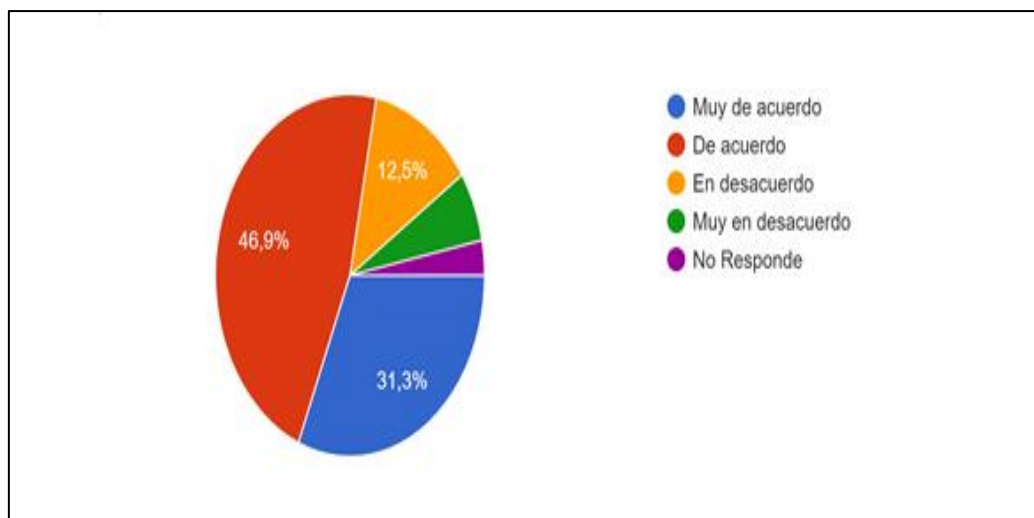


Figura 18. Orientar a la familia para adaptarse a los cambios

Fuente: Elaboración propia, 2019.

En la Figura 18 se observa que el 88.2 % de las personas encuestadas indicaron estar de acuerdo con haber recibido formación para orientar a la familia a adaptarse a los cambios, un aspecto crítico en la intervención en Terapia de Lenguaje, ya que son cruciales las pautas que la persona profesional en esta área propicie a la familia para realizar trabajos en casa y en la escuela, utilizando apoyos como lo son las libretas viajeras, los dispositivos de almacenamiento de datos, discos duros y recursos de internet, que sirven como soporte en la adaptación a los cambios, emitir un diagnóstico y compartirlo con familiares y otros profesionales (Pernas, 2011).

Solamente un 12.5 % se encontró en desacuerdo con haber recibido una formación que les prepara para dar orientación a la familia para adaptarse a los cambios.

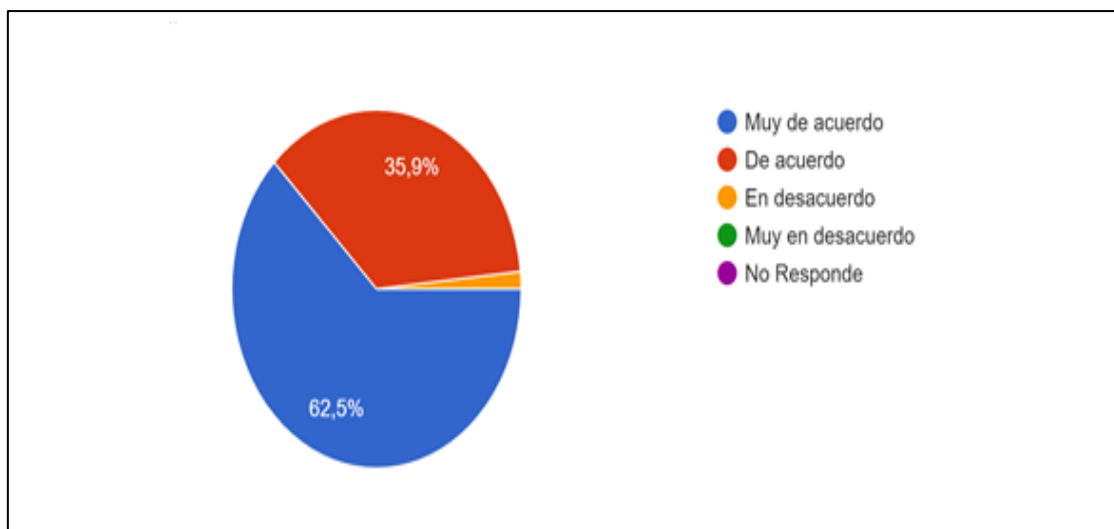


Figura 19. Involucrar a la familia la colaboración en el proceso terapéutico de la adquisición de los fonemas

Fuente: Elaboración propia, 2019.

Según se demuestra en la Figura 19, casi la totalidad de los profesionales encuestados (el 98.4 %) están de acuerdo en haber recibido formación para involucrar a los padres y madres de familia para alcanzar el progreso de la persona con alguna alteración, a fin de que esta avance y termine con éxito la adquisición del lenguaje. Esto, a su vez, está en concordancia con lo establecido en el artículo 20 de la Ley N.º 7600 que indica

A los padres de familia o encargados de estudiantes con discapacidad, se les garantiza el derecho de participar en la selección, ubicación, organización y evaluación de los servicios educativos.

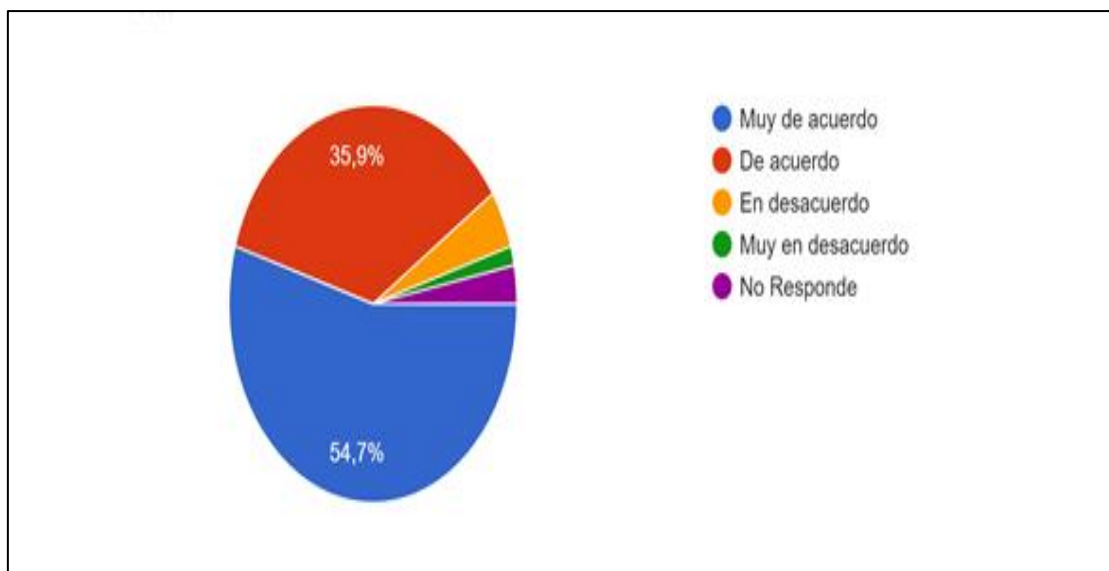


Figura 20. Mantener el interés por las diferentes intervenciones terapéuticas
Elaboración propia, 2019.

Conforme se observa en la Figura 20, el 90.6 % de las personas profesionales encuestadas estuvieron de acuerdo en haber recibido formación que les induce a interesarse por realizar diferentes intervenciones terapéuticas que faciliten a la persona que participa en la terapia adquirir de manera ágil los diferentes fonemas del lenguaje, elaborando propuestas para la integración de niños con necesidades educativas especiales, con intervención pedagógica que permitan obtener los conocimientos básicos del tratamiento de las patologías y realizando evaluaciones continuas mediante todo el proceso de la intervención (USP, 1997).

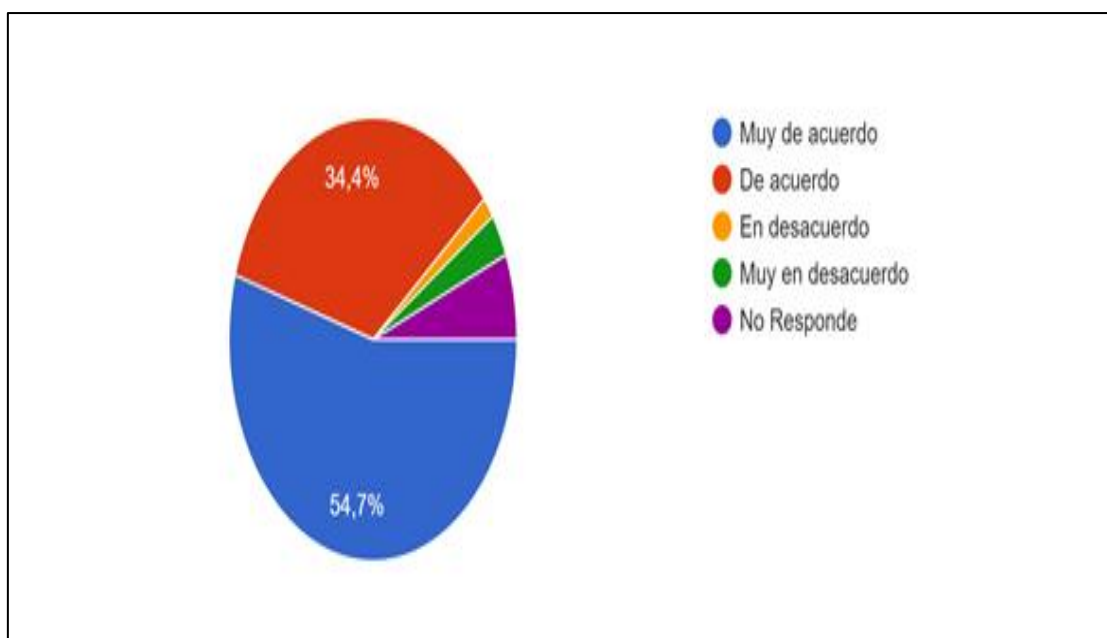


Figura 21. Tener presente la importancia de la ética profesional que los faculte para aplicar sus propias terapias

Fuente: Elaboración propia, 2019.

La gráfica de la Figura 21 muestra que el 89.1 % de las personas participantes indicaron estar de acuerdo (54.7 % muy de acuerdo y 34.4 % de acuerdo) en que es un fin primordial de la carrera de Terapia del Lenguaje y principio ético esencial de quien la ejerce procurar el bienestar y la integridad de las personas a las que se les prestan los servicios, de respetar y cumplir lo establecido en el código ético profesional, procurando la excelencia del trabajo al aplicar sus propias terapias y el compromiso con la persona que requiere la terapia de lenguaje y la sociedad (USP, 1997).

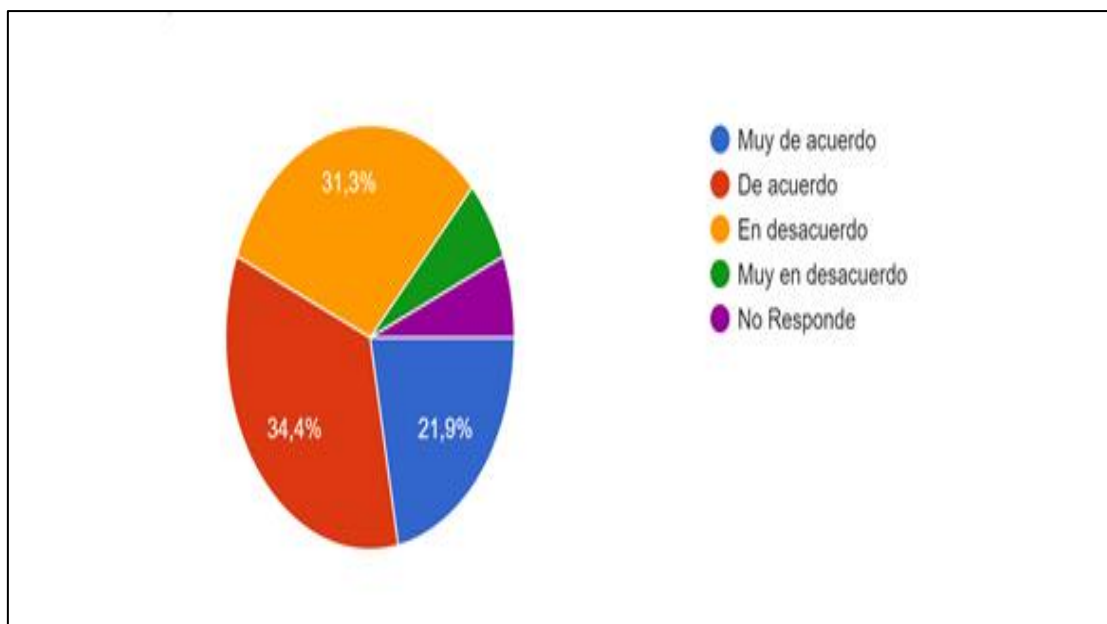


Figura 22. Referir los beneficios de la terapia en grupos

Fuente: Elaboración propia, 2019.

En la Figura 22, el 56.3 % de las personas partícipes del estudio acordaron que la carrera les formó para fortalecer los beneficios de la terapia en grupo, ya que la persona sujeto de la terapia de lenguaje se va sintiendo que no está sola en este proceso de aprendizaje, que va mejorando su capacidad de recibir y dar apoyo sincerándose de una forma más confortable y sana, y donde establece fuertes lazos de aprendizaje a la hora de adquirir los diferentes fonemas (USP, 1997).

Un considerable porcentaje, el 31.3 %, indicó estar en desacuerdo en relación con recomendar estas prácticas, según refieren los beneficios de la terapia en grupo.

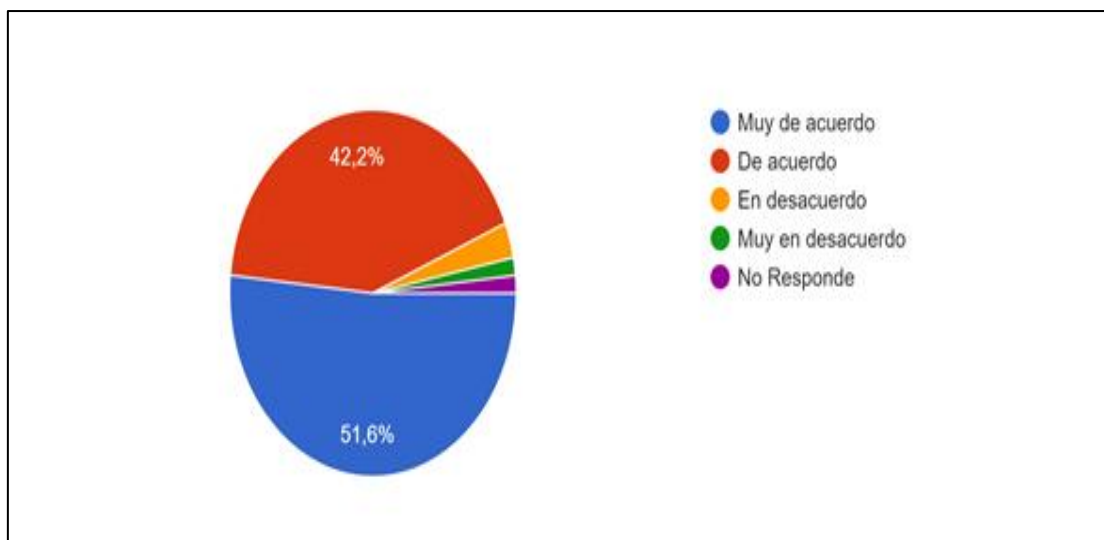


Figura 23. Mantener una actitud clínica frente a la persona que recibe la terapia y sus familiares

Fuente: Elaboración propia, 2019.

Según la Figura 23, el 93.8 % de las personas encuestadas manifestaron estar de acuerdo en que la carrera les preparó para mantener una actitud clínica frente a la persona sujeto de la terapia vista como paciente y sus familiares, siendo esencial conocer la estructura fonológica de la lengua y los componentes anatómicos del sistema fonatorio. Además, es un fin primordial de la profesión y principio ético esencial de quien la ejerce procurar el bienestar y la integridad de las personas a las que se les prestan los servicios y mantener una actitud clínica frente a la persona que participa de la terapia y sus familiares (USP, 1997).

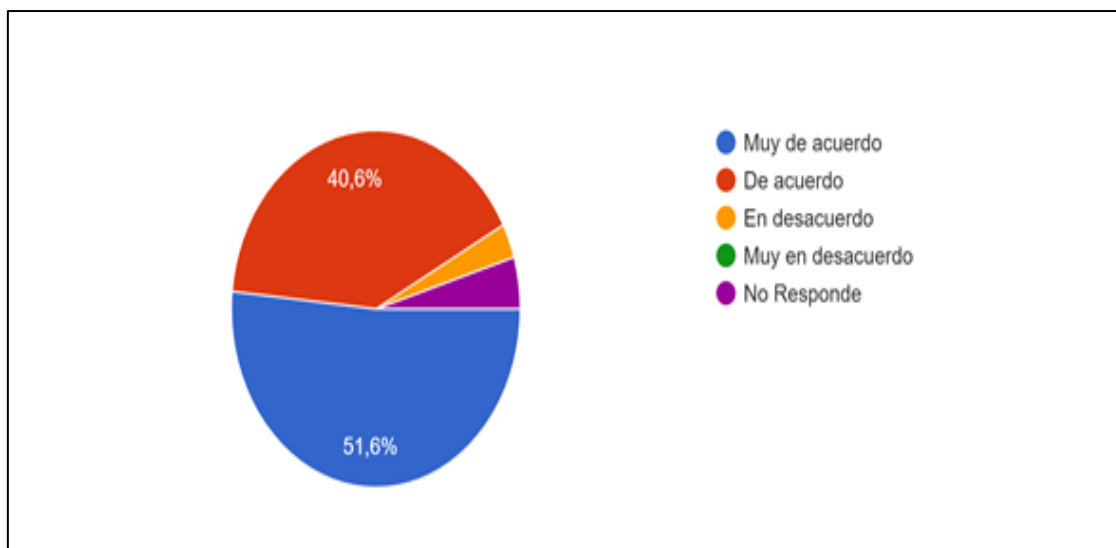


Figura 24. Discriminar entre lo normal y lo patológico en momentos de expresión oral

Fuente: Elaboración propia, 2019.

La Figura 24 expone que el 92.2 % de las personas profesionales encuestadas estuvieron de acuerdo en que la carrera les formó para discriminar entre lo normal y lo patológico en la expresión oral. Esto está acorde con lo que plantea la Universidad en su plan de estudios cuando refiere a la necesidad de brindar una terapia adecuada a la condición particular de cada persona; además, ir discriminando por medio de pruebas formales e informales otras patologías o alteraciones asociadas, con la colaboración de un equipo interdisciplinario y participando en las diferentes actividades académicas que ayuden a agilizar la adquisición de los fonemas (USP, 1997).

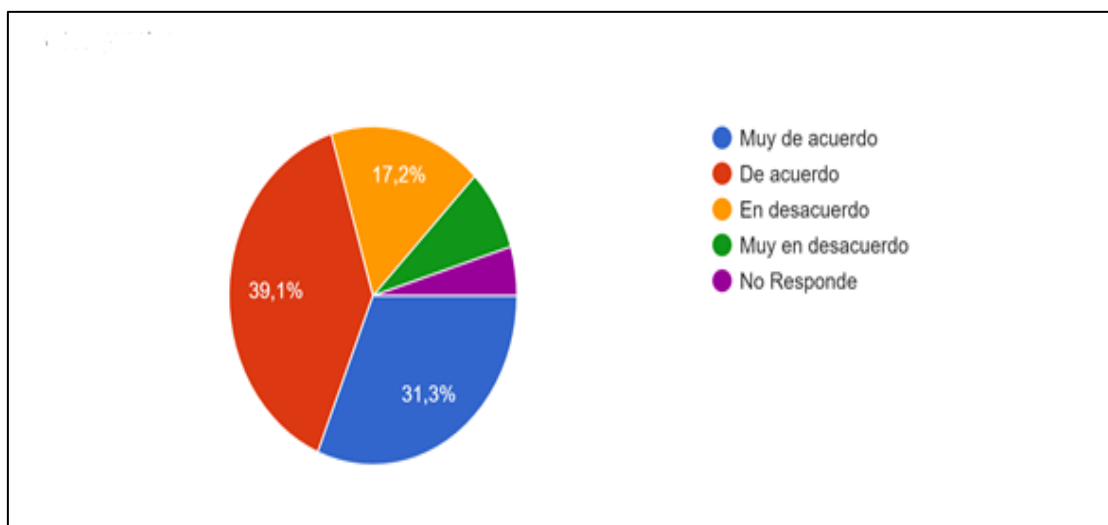


Figura 25. Realizar actividades de divulgación de las funciones y proyectos relacionados con la terapia de lenguaje

Fuente: Elaboración propia, 2019.

Según se observa en la Figura 25, el 70.4 % de los profesionales encuestados opinaron estar de acuerdo en que el programa académico los capacitó para realizar actividades de divulgación de las funciones y proyectos relacionados con la terapia del lenguaje, que faciliten una rápida y adecuada rehabilitación de las personas, además de coordinar el trabajo interdisciplinario, participar en charlas con especialistas en áreas relacionadas con este campo, con estrategias para el manejo de la disciplina a la hora de la adquisición de los fonemas (USP, 1997). No obstante, el 17.2 % señalaron desacuerdo con haber recibido formación para tipo de actividades.

CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Una vez concluido el trabajo de investigación que se propuso para analizar las áreas no cubiertas procedimentales y actitudinales en el perfil profesional de los estudiantes egresados del plan de estudios de la carrera de Terapia del Lenguaje de la Universidad Santa Paula, es posible dar respuesta a los diferentes objetivos de la siguiente manera:

1. En relación con el primer objetivo de identificar los contenidos procedimentales y actitudinales del plan de estudios de la carrera de Terapia de Lenguaje, el estudio permitió identificar concretamente en el perfil profesional los saberes procedimentales y actitudinales que se pretenden alcanzar con la carrera y se destacan:

Contenidos procedimentales:

- Demostrar habilidades para comprender y orientar metodológicamente el proceso de comunicación.
- Evaluar una anamnesis.
- Evaluar la dinámica del lenguaje sociofamiliar y de sus particularidades patológicas y no patológicas.
- Analizar actividades sensoriales, especialmente auditivas y visuales.
- Evaluar el lenguaje en las modalidades oral y escrito.
- Decidir las terapéuticas aplicadas en las intervenciones de las cuales es responsable.
- Determinar la existencia de otras patologías y referir al profesional correspondiente.
- Manejar procesos expresivos creativos en las distintas etapas del desarrollo humano.
- Interpretar las referencias de otros profesionales involucrados en el caso.
- Ubicar al estudiante dentro del contexto global de los trastornos de la comunicación en el ser humano.

Contenidos actitudinales:

- Mantener disposición y sensibilidad ante las diferentes formas de comunicación que poseen con necesidades educativas especiales.
- Interés por las diferentes intervenciones terapéuticas.
- Conocerse a sí mismo como persona.
- Desarrollo de la ética profesional que los faculte para aplicar sus propias acciones.
- Ser sensible ante los estudiantes para que distingan las diferencias sociales y culturales.
- Colaborar con otros profesionales conservando la entera responsabilidad de cada profesión.

2. Con respecto al segundo objetivo de determinar las necesidades no cubiertas en los saberes procedimentales y actitudinales del perfil profesional del plan de estudios de la carrera de Terapia del Lenguaje, según la opinión de las personas egresadas se concluye que en el área procedimental los siguientes son aspectos no cubiertos:

- Llevar a cabo procesos de integración tomando en cuenta los lineamientos emitidos por la Ley N.º 7600, las normativas y reglamentos del Ministerio de Educación Pública (MEP) en cuanto a la atención de personas con trastornos del lenguaje, la voz y el habla.
- Integrar el yo en la persona participante de la terapia con ayuda de los sistemas alternativos y aumentativos de comunicación (SAAC).
- Integrar las habilidades metacognitivas de los estudiantes en el proceso de aprendizaje durante la terapia de lenguaje.

Referente al área actitudinal, se concluye que, según la opinión de las personas participantes, el plan de estudios no los formó para

- Tener presente la ética profesional que los faculta para aplicar sus propias terapias. Esto es, mantener una actitud constantemente abierta para innovar según los principios éticos de su profesión como un llamado ineludible en su calidad de desempeño, con un

liderazgo y carácter autónomo más que como un simple reproductor de terapias o modelos de terapias preexistentes, que suelen agotarse con el tiempo al no ajustarse a los requerimientos de un contexto asiduamente cambiante.

3. En relación con el tercer objetivo que señala contrastar las necesidades no cubiertas en los saberes procedimentales y actitudinales del perfil profesional del plan de estudios de la carrera de Terapia del Lenguaje, según las personas egresadas, las personas participantes en el estudio opinaron que la mayoría de los contenidos en las áreas procedimentales y actitudinales han sido cubiertos. No obstante, los resultados sugieren la necesidad de fortalecer el programa de estudio o profundizar en lo siguiente:

En cuanto a lo procedimental:

- Desarrollo de estimulación de la memoria a corto plazo.
- Habilidades para el fortalecimiento de la capacidad de concentración.
- Atención de las necesidades personales, técnicas, curriculares y administrativas del estudiante con problemas del lenguaje, habla y voz.
- Cómo tomar en cuenta las habilidades metacognitivas de los estudiantes en el proceso de aprendizaje.
- Desarrollo de habilidades para trabajar la disfonía infantil y las praxias.

En cuanto a lo actitudinal:

- Convicción por realizar actividades divulgativas de las funciones y proyectos relacionados con la terapia de lenguaje como una manera de acercar a las personas con discapacidad a esta y como un recurso para fortalecer su autonomía personal mediante el desarrollo de competencias comunicativas.

5.2 Recomendaciones

A partir de las conclusiones se recomienda:

A las personas responsables del plan de estudios de la carrera de Terapia de Lenguaje de la Universidad de Santa Paula

- Trabajar a profundidad las áreas procedimentales y actitudinales de las temáticas propuestas en cada curso.
- Promover en las personas graduadas de la carrera de Terapia del Lenguaje la importancia de mantenerse actualizados en los avances de la intervención terapéutica a la hora de la adquisición del lenguaje, considerando los saberes procedimentales y actitudinales para lograr una mejor intervención terapéutica.
- Impartir cursos que complementen los saberes procedimentales y actitudinales de las áreas no cubiertas en los profesionales de la carrera de Terapia del Lenguaje de la Universidad Santa Paula.
- Incluir dentro del programa académico aspectos procedimentales y actitudinales que sean puestos en ejercicio durante la carrera, de manera que la práctica profesional supervisada se contemple dentro de un bloque donde se equipare la exigencia académica.
- Llevar a cabo procesos de autoevaluación de los planes de estudio de la carrera de Terapia del Lenguaje y de los programas de estudio que plantea cada docente a cargo del curso.
- Estar conscientes de la importancia en la formación de profesionales en las áreas procedimentales y actitudinales que se desean alcanzar para lograr una mejor adquisición del lenguaje.
- Los profesores de la Universidad Santa Paula deberán concentrarse en distintas prácticas procedimentales y en integrar aprendizajes actitudinales que les permitan alcanzar los objetivos de cada curso en un marco de respeto por la persona como sujeto de la terapia y no como objeto de la misma.

- El profesorado universitario que asume las distintas temáticas de los cursos deberían contar con la preparación y experiencia acorde con la propuesta del curso.
- Establecer en el área actitudinal un enlace entre la ética y los valores de la diversidad desde la vivencia en las aulas universitarias.
- Reflexionar en la propuesta del plan de estudios de la carrera con el fin de que los cursos y, por ende, sus contenidos se aborden desde los enfoques actuales de la discapacidad, de tal forma que se logre plantear la formación desde una perspectiva social, basada en el principio de que la persona es sujeta de derechos y que existe normativa que sustenta este proceso. Por lo tanto, el abordaje que el profesional graduado de la carrera debe llevar a cabo no solo se relaciona con conocimiento, sino en estar acorde con aspectos procedimentales y actitudinales según al momento actual.

Referencias

- Acosta, V., Axpe, M. A., Moreno, A. M. (2014). Rendimiento lingüístico y procesos lectores en alumnado con Trastorno Específico del Lenguaje. *Revista española de pedagogía*. 72(259), 477-490. Recuperado de <https://revistadepedagogia.org/lxxii/no-259/rendimiento-linguistico-y-procesos-lectores-en-alumnado-con-trastorno-especifico-del-lenguaje/101400010412/>
- Anderson, A., Bastos, N.; Nieto, I., Nieto, N., Ramírez, Y. (s.f.). *Contenidos (conceptuales, procedimentales y actitudinales)*. Webquest Planificación. Recuperado de <https://sites.google.com/site/webquestplanificacion/grupo-de-trabajo/home/elaboraciondeobjetivosgeneralesespecificos/contenidosconceptualesprocedimentales-y-actitudinales>
- Asamblea Legislativa. (1996). Ley N.º 7600. Protocolo Facultativo de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. Publicada en *La Gaceta* N.º 102, 29/05/1996. San José, Costa Rica.
- Asamblea Legislativa. (2008). Ley N.º 8661. Ratificación de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. Publicada en *La Gaceta* N.º 187, 29/09/2008. San José, Costa Rica.
- Asamblea Legislativa. (2016). Ley N.º 9379. Ley para la Promoción de la Autonomía Personal de las Personas con Discapacidad. Publicada en *La Gaceta* N.º 166, 30/08/2016. San José, Costa Rica.
- Bolaños, G., León, E., Huertas, S., Rodríguez, F. I., Bonilla, J. (2005). *Normas y procedimientos para el manejo técnico administrativo de los servicios educativos en*

- terapia del lenguaje*. Costa Rica, Ministerio de Educación: Imprenta Nacional. Recuperado de <https://cenarec.files.wordpress.com/2016/02/normativa-terapia-lenguaje.pdf>
- Briñol, P., Falces, C., Becerra, A. (2007). *Psicología Social*. (3.^a ed.). España: McGraw-Hill.
- Céspedes, J. S., Cossio, G. A. (2015). *La enseñanza de los contenidos actitudinales de las ciencias sociales: un análisis desde las prácticas docentes*. (Tesis). Universidad de Antioquía, Medellín, Colombia. Recuperado de http://ayura.udea.edu.co:8080/jspui/bitstream/123456789/2078/1/PB0944_Stiven_Giovanny.pdf
- Chiner, E. (2011). *Validez*. Recuperado de <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/19380/25/Tema%206-Validez.pdf>
- Cobeta, I., Núñez, F. y Fernández, S. (2013). *Patología de la Voz*. Barcelona, España: Marge Médica Books. Recuperado de <http://seorl.net/PDF/ponencias%20oficiales/2013%20Patolog%C3%ADa%20de%20la%20voz.pdf>
- Consejo Nacional de Rehabilitación y Educación Especial [CNREE]. (2012). *Política Nacional en Discapacidad 2011-2021*. Recuperado de http://www.cnree.go.cr/el_conpd/marco_legal/ponadis_emagazine.html#page/1
- Díaz, C. (2017). *Compilación de métodos de investigación*. Doi:10.13140/RG.2.2.32147.99362

- Escobar, J., Cuervo, A. (2008). Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. *Avances en Medición*, 6, 27-36. Recuperado de http://www.humanas.unal.edu.co/psicometria/files/7113/8574/5708/Articulo3_Juicio_de_expertos_27-36.pdf
- Explorable. (s.f.). Muestreo por conveniencia. Recuperado de <https://explorable.com/es/muestreo-por-conveniencia>
- Fingermann, H. (2010). Contenidos actitudinales. Recuperado de <https://educacion.laguia2000.com/ensenanza/contenidos-actitudinales>
- Giribuela, W. y Travi, B. (2006). El proceso de enseñanza-aprendizaje de los contenidos procedimentales en la asignatura trabajo social II-UNLU. *Acciones e Investigaciones Sociales*. Doi: https://doi.org/10.26754/ojs_ais/ais.20061%20Ext439
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2006). *Metodología de la Investigación*. (5.^a ed.). México: McGraw Hill.
- Instituto Superior de Estudios Psicológicos [ISEP]. (2019). Recuperado de <https://www.isep.es/por-que-isep/>
- Ixtapan, G. (1990). *Los problemas de aprendizaje desde el punto de vista escolar, familiar y repercusiones sociales*. (Tesis de licenciatura). Universidad Veracruzana, Minatitlán-Veracruz, México. Recuperado de <https://docplayer.es/18204809-S-a-t-t-j-j-t-i-tuniversidad-veracruzana-unidad-multidiscipunaria-de-ciencias-de-la-salud.html>
- Jiménez, C. (1992). Disfonía infantil: estudio de la evolución de un caso clínico. *Rev. Logop., Fon., Audiol.* 12(2), 125-127. Recuperado de https://www.academia.edu/7256767/Disfonia_infantil

- López, J. A. (2001). El saber hacer pedagógico desde la categoría antropológica de la gramaticalidad. *Revista española de pedagogía*, 220, 483-502. Recuperado de file:///C:/Users/Mi%20Pc/Downloads/DialnetElSaberHacerPedagogicoDesdeLaCategoriaAntropologic-23699.pdf
- López, S. (2003). Problemas ficticios y problemas reales sobre el desarrollo gramatical. *Cognitiva*, 15(2), 177-185
- López, E., Ortega, M. C., Albert, M. J., Ortega, I. (2009). *El paradigma de la educación continua: Reto del siglo XXI*. Madrid España: Narcea.
- Mayor, M.^a A. (1994). Evaluación del lenguaje oral. En M. A. Verdugo (dir.), *Evaluación curricular: Una guía para la intervención psicopedagógica* (pp. 327-422). Madrid: Siglo XXI.
- Morales, P. (2011). *Guía para construir cuestionarios y escalas de actitudes*. Recuperado de <http://blog.uca.edu.ni/kurbina/files/2011/06/guiaparaconstruirescalasdeactitudes.pdf>
- Murillo, F. J. (2004). *Cuestionarios y escalas de actitudes*. Universidad Autónoma de Madrid, España.
- NeuronUP. (2019). *Praxias*. Recuperado de <https://www.neuronup.com/es/areas/functions/praxis>
- Organización de los Estados Americanos [OEA]. (1969). Convención Americana sobre Derechos Humanos (Pacto San José). Recuperado de

https://www.oas.org/dil/esp/tratados_b-32_convencion_americana_sobre_derechos_humanos.htm

- Pernas, C. M. (2011). La atención a los padres con hijos con necesidades educativas especiales (NEE). *Zona Próxima*, 14, 168-177.
- Puig, R. (1987). Concepciones, paradigmas y evolución de las mentalidades sobre discapacidad II. En *Discapacidad e información*. (pp. 63-96). Madrid: Real Patronato de Prevención y de Atención a Personas con Minusvalía.
- Puyuelo, M., Rondal, J. A. (2003). *Manual de desarrollo y alteraciones del lenguaje. Aspectos evolutivos y patología en el niño y el adulto*. España: Mason.
- Restrepo, M. (2008). Sistematización de una intervención pedagógica con niños escolares que presentan desórdenes en la expresión escrita. Recuperado de <http://hdl.handle.net/11059/1014>
- Rincón de la psicología. (2011). *Memoria a corto plazo ¿cómo funciona?*. Recuperado de <https://rinconpsicologia.com/memoria-corto-plazo-como-funciona/>
- Rosselli, M., Matute, E., Ardila, A. (2010). *Neuropsicología del Desarrollo Infantil*. México: Manual Moderno.
- Universidad Santa Paula [USP]. (1997). *Informe Tomo Curricular*. San José, Costa Rica: Universidad Santa Paula.
- Zabala, A., Alsina, P., Bantulá, J., Carranza, M., Dilmé, D., Forrellad, M., ... Pérez, P. (1994). *Cómo trabajar los contenidos procedimentales en el aula*. Barcelona, España: Grao.

Apéndices

Apéndice A Instrumento

Universidad de Costa Rica Sistema de Estudios de Posgrado Maestría Académica en Estudios Interdisciplinarios sobre Discapacidad				
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--

Cuestionario dirigido a egresadas(os) de la carrera de Terapia del Lenguaje de la Universidad Santa Paula

Profesionales egresados de la Universidad Santa Paula, estoy realizando una investigación con el propósito de identificar las necesidades no cubiertas en las áreas procedimentales y actitudinales en el plan de estudios de la carrera de Terapia del Lenguaje. Para lograr el objetivo, le solicito completar este cuestionario y responder con sinceridad a lo que se le consulta. Se agradece su colaboración.

I Parte: Información general de los encuestados

1.1 Edad en años cumplidos:

18-25 ☐

26-35 ☐

35 a más ☐

1.2 Sexo:

Femenino ☐ Masculino ☐ Otro ☐

1.3 Labora actualmente en Terapia del Lenguaje:

Sí ☐ No ☐ Otro ☐

Indique: _____

II Parte: Información académica

2.1 Año en que se graduó de la carrera de Licenciatura en Terapia del Lenguaje de la Universidad Santa Paula _____

Responda en qué áreas ha recibido capacitación durante la carrera de Terapia del Lenguaje

Marque con una «X» las áreas en las que ha recibido capacitación	SÍ	NO
2.3 Intervención en niños con TEA (trastornos del espectro autista)		
2.4 Estimulación del retraso en el desarrollo del lenguaje		
2.5 Evaluación de las alteraciones de la voz		
2.6 Disfonía infantil		
2.7 Trabajar praxias		

III Parte: Valoración de las áreas procedimentales en la formación del plan de estudios de la carrera de Terapia del Lenguaje

A continuación se le presenta una serie de enunciados que hacen referencia a algunas prácticas para las cuales se le formó en el plan de estudios de la carrera de Terapia del Lenguaje de la Universidad Santa Paula, señale el grado de acuerdo con cada una de las afirmaciones marcando con una (X) la opción que mejor representa su opinión,

NR No responde	1. Muy en desacuerdo	2. En desacuerdo	3. De acuerdo	4. Muy de acuerdo				
				1	2	3	4	NR
3.1 Llevar a cabo procesos de integración tomando en cuenta los lineamientos emitidos por la Ley 7600, normativa y reglamento del MEP con respecto a la atención de personas con trastornos del lenguaje.								
3.2 Evaluar la espontaneidad del lenguaje.								
3.3 Estimular a la persona que recibe la terapia para lograr la capacidad de memorizar a corto plazo.								
3.4 Evaluar el trabajo con otros profesionales que atienden a las personas con problemas del lenguaje para lograr rehabilitarse.								
3.5 Fortalecer la capacidad de concentración.								
3.6 Integrar el yo en la persona con ayuda de un SAAC (sistemas alternativos y aumentativos de comunicación).								
3.7 Reeducar el tipo respiratorio hasta lograr una respiración costo diafragmática.								
3.8 Desarrollar un trabajo en conjunto con padres de familia.								
3.9 Atender las necesidades personales, técnicas, curriculares y								

administrativas del estudiante con problemas del lenguaje.					
3.10 Tomar en cuenta las habilidades metacognitivas de los estudiantes en el proceso de aprendizaje.					

IV Parte: Valoración del área actitudinal

A continuación se le presenta una serie de enunciados que hacen referencia a algunas prácticas para las cuales se le formó en el plan de estudios de la carrera de Terapia del Lenguaje de la Universidad Santa Paula, señale el grado de acuerdo con cada una de las afirmaciones marcando con una (X) la opción que mejor representa su opinión,

NR No responde	1. Muy en desacuerdo	2. En desacuerdo	3. De acuerdo	4. Muy de acuerdo				
				1	2	3	4	NR
4.1 Orientar a la familia para adaptarse a los cambios.								
4.2 Involucrar a la familia la colaboración en el proceso terapéutico de la adquisición de los fonemas.								
4.3 Mantener el interés por las diferentes intervenciones terapéuticas.								
4.4 Recordar la importancia de la ética profesional que los faculta para aplicar sus propias terapias.								
4.5 Referir los beneficios de la terapia en grupos.								
4.6 Mantener una actitud clínica frente a la persona que recibe la terapia y sus familiares.								
4.7 Discriminar entre lo normal y lo patológico en momentos de expresión oral.								
4.8 Realizar actividades de divulgación de las funciones y proyectos relacionados con la terapia de lenguaje.								

¡Gracias por la colaboración!

Apéndice B

Resumen de resultados de las medidas de confiabilidad del instrumento

N.º DE PREGUNTA	PREGUNTAS	ALFA CRONBACH
3.1	Llevar a cabo procesos de integración tomando en cuenta los lineamientos emitidos por la Ley 7600, normativa y reglamento del MEP con respecto a la atención de personas con trastornos del lenguaje.	0,90
3.2	Evaluar la espontaneidad del lenguaje.	0,90
3.3	Estimular al persona para lograr la capacidad de memorizar a corto plazo.	0,90
3.4	Evaluar el trabajo con otros profesionales que atienden personas con problemas del lenguaje, para lograr rehabilitarse.	0,90
3.5	Fortalecer la capacidad de concentración.	0,90
3.6	Integrar el yo en el persona que participa de la terapia con ayuda de un SAAC (sistemas alternativos y aumentativos de comunicación).	0,90
3.7	Reeducar el tipo respiratorio hasta lograr una respiración costo diafragmática	0,91
3.8	Desarrollar un trabajo en conjunto con padres de familia.	0,90
3.9	Atender las necesidades personales, técnicas, curriculares y administrativas del estudiante con problemas del lenguaje.	0,90
3.10	Tomar en cuenta las habilidades metacognitivas de los estudiantes en el proceso de aprendizaje.	0,90
4.1	Recomendar orientación a la familia para adaptarse a los cambios.	0,90
4.2	Aconsejar a la familia la colaboración en el proceso terapéutico de la adquisición de los fonemas.	0,90
4.3	Sugerir el interés por las diferentes intervenciones terapéuticas.	0,90
4.4	Recordar la importancia de la ética profesional que los faculte para aplicar sus propias terapias.	0,90
4.5	Referir los beneficios de la terapia en grupos.	0,90
4.6	Inspirar una actitud clínica frente a la persona usuaria de la terapia y sus familiares.	0,90
4.7	Plantear la discriminación entre lo normal y lo patológico en momentos de expresión oral.	0,90
4.8	Proponer actividades de divulgación de las funciones y proyectos relacionados con la terapia de lenguaje.	0,90

El coeficiente Alfa de Cronbach es un modelo de consistencia interna, basado en el promedio de las correlaciones entre los ítems. Entre las ventajas de esta medida se encuentra la posibilidad de evaluar cuánto mejoraría (o empeoraría) y la fiabilidad de la prueba si se excluyera un determinado ítem en la muestra.

La confiabilidad de la escala es muy alta, 0,91 para el estudio, por lo que se puede afirmar que existe una buena relación entre las variables categóricas estudiadas.

En la segunda Tabla 10, la última columna indica cómo sería la fiabilidad si se eliminara un ítem del estudio.

Apéndice C

Resumen de procesamiento de casos

Tabla 10 *Resumen de procesamiento de casos, según el Alfa de Cronbach*

Casos	N.º	%
Válida	49	76,56
Excluido	15	23,44
Total	64	100,00

Estadísticas de fiabilidad
Alfa Cronbach
0,91

N.º de ítem
 18

Ítems totales

	Escala Media	Variación Escala	Correlación Total	Alfa Cronbach
3.1 Valores	55,92	60,45	0,60	0,90
3.2 Valores	55,12	64,23	0,53	0,90
3.3 Valores	55,59	62,12	0,57	0,90
3.4 Valores	55,57	59,29	0,64	0,90
3.5 Valores	55,53	62,92	0,54	0,90
3.6 Valores	55,57	60,75	0,67	0,90
3.7 Valores	55,29	65,00	0,39	0,91
3.8 Valores	55,02	63,56	0,61	0,90
3.9 Valores	55,45	62,29	0,52	0,90
3.10 valores	55,59	59,87	0,71	0,90
4.1 Valores	55,39	63,28	0,50	0,90
4.2 Valores	54,94	65,43	0,50	0,90
4.3 Valores	55,10	62,47	0,68	0,90
4.4 Valores	55,08	64,53	0,47	0,90
4.5 Valores	55,80	62,50	0,49	0,90
4.6 Valores	55,08	63,87	0,61	0,90
4.7 Valores	55,10	64,05	0,58	0,90
4.8 Valores	55,61	60,58	0,60	0,90